



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 252/2024 -2025

Soverato, 6 febbraio 2025

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB

OGGETTO: Open Day - SABATO 8, DOMENICA 9 e LUNEDÌ 10 febbraio 2025

Si comunica che i docenti e gli studenti riportati nella tabella sottostante prenderanno parte, nelle giornate di sabato **08.02.2025**, domenica 09.02.2025 e lunedì 10.02.2025 all'Open Day che si svolgerà presso il nostro Istituto secondo la seguente organizzazione:

DATA E ORA	DOCENTE / EDUCATORE	ATTIVITA'	Alunni
Sabato 08.02.2025 dalle 10:00 alle 13:00	AUDINO G. DOMINIANNI L. GALLELLI R.	Guida percorso scuola e assistenza all'iscrizione	CUNDÒ S.- VASILE G. 4^G VALENTE 4^C RIITANO C. 2^H
Sabato 08.02.2025 dalle 15:00 alle 18:00	CUTERI M. LEANZA K.	Guida percorso scuola e assistenza all'iscrizione	OLIVADESE-PROGANO' 4^C
Domenica 09.02.2025 dalle 9:00 alle 13:00	GIAIMO C. PIRRONCELLO G. VAN BEEK K.	Guida percorso scuola e assistenza all'iscrizione	MIRANTE A. 3^C
Lunedì 10.02.2025 dalle 15:00 alle 18:00	AUDINO G. MUNGO I.	Guida percorso scuola e assistenza all'iscrizione	SCARFONE – VATRANO 3^C

Gli **studenti impegnati nelle attività di orientamento** prenderanno parte all'iniziativa indossando obbligatoriamente la divisa e potranno partecipare all'iniziativa solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)

AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

E

nato/a a _____ il _____ nato/a a _____ il _____

EsercitantI patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Nell' A. S. 2024/2025

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare:

- ☐ **Open Day in data 8.02.2025 dalle ore 10:00/13:00**
- ☐ **Open Day in data 8.02.2025 dalle ore 15:00/18:00 ;**
- ☐ **Open Day in data 9.02.2025 dalle ore 09:00/13:00;**
- ☐ **Open Day in data 10.02.2025 dalle ore 15:00/18:00.**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di aver preso visione della circolare n. 252 del 06.02.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- Di essere a conoscenza che l'uscita potrà anche essere oggetto di fotografie e filmati, di autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona/immagine del proprio figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso;
- Di assumersi la piena responsabilità a titolo personale, sia sul piano civile che su quello penale, per qualsiasi evento e/o conseguenza dannosa che dovesse derivare dalle azioni di nostro/a figlio/a quali incidenti, invalidità permanenti, morte, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite, danni, che dovessero verificarsi durante il viaggio in oggetto;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione all'uscita didattica (necessità alimentari, situazioni sanitarie, ecc);
- Di autorizzare la scuola a far prestare, in caso di necessità e di urgenza, le cure mediche che si dovessero rendere necessarie, impegnandosi fin d'ora a rimborsare le spese sostenute su semplice richiesta;

Luogo e data _____

In Fede

*Firma dei genitori o dei soggetti esercitanti la patria potestà**

* Si ricorda che, secondo quanto previsto dal art. 155 c.c., novellato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Nel caso in cui gli stessi non figurino conviventi nello stesso nucleo domiciliare, il presente modulo dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** firmato dai due genitori, o da coloro che esercitano la potestà genitoriale.

N.B. In caso di firma di un solo genitore

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____ Firma _____