



Circ. 389/2024-2025

Soverato, 28 aprile 2025

**Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Agli Educatori
Al personale ATA
Al DSGA
Sito web**

OGGETTO: avvio percorso formativo e laboratoriale co-curriculare “Laboratorio di storia” - A.S. 2024/2025.

Si comunica che, nell’ambito del progetto PNRR DM19/2024 “Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica” - CUP: I34D21001150006, sarà attivato il percorso formativo e laboratoriale co-curriculare “Laboratorio di storia”.

Il progetto sarà finalizzato allo sviluppo di competenze di ricerca storica e conoscenza della storia locale e verrà strutturato in laboratori, attività pratiche e uscite sul territorio.

Gli incontri saranno tenuti dalla prof.ssa Cristofaro M. e dalla prof.ssa Romano C. secondo il seguente calendario:

- Giovedì 8 maggio dalle 14:30 alle 17:30 (mensa dalle 14:10 alle 14:30);
- Lunedì 12 maggio 2025 dalle 14:00 alle 18:00 (mensa dalle 13:40 alle 14:00);
- Mercoledì 14 maggio 2025 dalle 14:30 alle 17:30 (mensa dalle 14:10 alle 14:30).

Il calendario degli incontri potrà subire variazioni; eventuali modifiche verranno comunicate con apposita circolare o con avviso nella sezione “Comunicazioni” del RE.

L’elenco degli studenti partecipanti è consultabile nella sezione “Comunicazioni” del RE.

Si invitano le studentesse e gli studenti partecipanti a compilare e consegnare l’autorizzazione debitamente compilata e firmata alle docenti referenti del progetto.

Si confida nella consueta collaborazione di tutti per la buona riuscita dell’iniziativa.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Renato Daniele**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c. 2 D.lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI – partecipazione ai corsi in orario extra – curriculare nel contesto delle iniziative volte al contrasto della dispersione scolastica (PNRR – DM 19/2024)

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 percorso formativo e laboratoriale co-curriculare “Laboratorio di storia” - A.S. 2024/2025.**

I sottoscritti DICHIARANO:

- che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- che il corso sarà tenuto dalle docenti prof.ssa Cristofaro Mariannina e prof.ssa Romano Carmela;
- Di aver preso visione della circ. n. 389 del 28.04.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere consapevole che il calendario degli incontri può subire variazioni che verranno comunicate con apposita circolare o comunicazione sul RE;
- Di essere a conoscenza che il progetto prevede uscite sul territorio che si svolgeranno sotto la vigilanza delle docenti referenti del progetto;
- di essere informati che gli studenti pranzano a scuola in quanto il corso prevede la fruizione del servizio mensa;
- 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;
- 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 l'attività

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 _____