



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. 396/2024 -2025

Soverato, 7 maggio 2025

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

Oggetto: Gemellaggio con l'IPSEEC "Olivetti" di Monza

Si comunica che una delegazione di studenti delle classi quarte prenderà parte al gemellaggio con l'IPSEEC "Olivetti" di Monza dal 13 al 18 Maggio 2025.

Gli studenti saranno accompagnati dal prof. Cupone A., dall'Istitutrice Santoro C. e dall'A.T. Proganò T.

L'elenco degli studenti partecipanti sarà consultabile nella sezione "Comunicazioni" del Registro Elettronico.

La partecipazione sarà consentita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta, secondo il modello allegato, e consegnata ai docenti accompagnatori. Inoltre, i genitori/tutori degli studenti dovranno compilare e sottoscrivere il modello relativo alle allergie/intolleranze/patologie che andrà consegnato, in busta chiusa, al Dirigente Scolastico. Entrambi i documenti dovranno essere consegnati entro e non oltre lunedì 12.05.2025.

Si invitano tutti gli studenti a partecipare alle attività, in modo costruttivo, mantenendo un comportamento corretto. Per comportamenti non conformi alla dignità della scuola, saranno presi provvedimenti disciplinari.

Allegati:

- **Autorizzazione dei genitori**
- **Modello di dichiarazione allergie/intolleranze/patologie**
- **Programma di viaggio**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

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

Allegato 1: Autorizzazione dei genitori

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSEOA di SOVERATO

OGGETTO: Autorizzazione alla partecipazione gemellaggio con l'IPSEEC "Olivetti" di Monza dal 13 al 18 maggio 2025

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 al viaggio in oggetto che si svolgerà dal 13 al 18 maggio 2025. I sottoscritti **dichiarano**

- Di essere informati del fatto che il viaggio di cui sopra sarà effettuato alla presenza del prof. Cupone A., dell'Istitutrice Santoro C. e dell'A.T. Proganò T.
- Di essere a conoscenza che gli studenti raggiungeranno autonomamente l'aeroporto;
- Di aver preso visione della circ. n. 396 del 07.05.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro al viaggio d'istruzione;
- 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 conoscere il programma del viaggio di istruzione seppure quest'ultimo possa essere suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione al viaggio (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;

ESONERANO

- Da ogni responsabilità gli accompagnatori/organizzatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all'espletamento delle attività;
- L'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile del viaggio;
- L'Istituto da qualunque responsabilità in caso di allontanamento di mio figlio /a dalla propria camera;
- L'istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
- Da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento del/la proprio/a figlio/a e si assumono la responsabilità per eventuali danni da lui/lei arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, si impegnano a contribuire al risarcimento del danno;

Lo/La STUDENTE/SSA si impegna a:

- Non allontanarsi mai dal gruppo-classe ed informare i Docenti accompagnatori di ogni problema che dovesse insorgere;
- Per tutta la durata del viaggio (partenza, soste, spostamenti, soggiorno in albergo, visite, ritorno) tenere un comportamento corretto e prudente, che eviti danni a persone e cose;
- Conoscere in dettaglio il programma della giornata, o di ogni giornata, gli spostamenti e le iniziative prese dai Docenti, il recapito telefonico e l'indirizzo preciso dell'albergo
- Tenere presente che eventuali danni arrecati a persone o cose saranno addebitati al responsabile, se individuato, o all'intero gruppo in caso diverso. Non sottovalutare neanche il danno di immagine che incidenti di questo tipo arrecano alla scuola ed agli studenti che ne fanno parte.
- Non fumare, non bere alcolici, non gettare oggetti dalle finestre, non lasciare incustodito denaro, cellulare ed oggetti di valore, non smarrire il documento di identità.
- Dopo il rientro in albergo, evitare di spostarsi dalla camera assegnata e di turbare in qualunque modo il diritto alla quiete degli altri ospiti
- Rispettare gli orari del proprio ed altrui riposo, evitare di porsi in situazione di stanchezza per il giorno successivo, per non perdere la possibilità di fruire al massimo delle opportunità formative ed umane offerte dall'iniziativa.
- Mantenere nei confronti dei prestatori di servizi (personale dell'albergo, autisti, guide ...) un comportamento corretto e rispettoso dell'altrui lavoro: evitare comportamenti chiassosi ed esibizionisti.

Luogo e data _____

In Fede

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

Lo/la studente/essa

* 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 245 245/2000, 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 _____

Allegato 2: Modello di dichiarazione allergie/intolleranze/patologie

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSSEOA di Soverato**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI E/O
PATOLOGIE E/O ASSUNZIONE FARMACI**

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.

COMUNICANO CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____

_____ come attestato dal
certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto alternativo
durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione e/o le uscite didattiche;

- non è affett... da allergie a farmaci;
- presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla
presente dichiarazione;
- non è affett... da patologie;
- è affetto dalle seguenti patologie come attestato dal certificato
medico allegato alla presente dichiarazione.
- Deve assumere i seguenti farmaci _____ con la seguente
modalità _____

In relazione a quanto dichiarato, i sottoscritti richiedono:

Eventuali altre informazioni utili sullo/a studente/essa da
segnalare _____

_____, lì _____ Firma dei genitori/tutori

* 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/tutori. 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 _____

Allegato 3: Programma di viaggio

Martedì 13 maggio 2025:

Partenza dall'aeroporto di Lamezia Terme alle ore 5:50 e arrivo all'aeroporto di Milano Bergamo alle ore 7:30 (gli studenti raggiungeranno autonomamente l'aeroporto in tempo utile). Arrivo a Monza, visita dell'IPSSC "Olivetti", pranzo e sistemazione in hotel. Nel pomeriggio: visita della città di Monza e cena a scuola alle ore 19:30.

Mercoledì 14 maggio 2025:

Arrivo a scuola alle ore 9:45 e partecipazione alle attività laboratoriali di Cucina, Sala e Acc. Turistica. Pranzo nei laboratori. Alle ore 15:00: visita del parco di Monza e della Villa Reale. Cena a scuola alle ore 19:30.

Giovedì 15 maggio 2025:

Ritrovo alla stazione dei treni alle ore 9:30. Visita guidata della città di Milano con gli studenti di Accoglienza Turistica. Alle ore 13:00, pranzo al Niro MEET. Pomeriggio libero a Milano e cena con aperitivo.

Venerdì 16 aprile 2025:

Arrivo a scuola alle ore 9:45 e partecipazione alle attività laboratoriali di Cucina, Sala e Acc. Turistica. Pranzo nei laboratori. Cena a scuola alle ore 19:30.

Sabato 17 maggio 2025:

Ritrovo alla stazione dei treni alle ore 9:30. Partenza per Como e visita della città e del lago. Rientro a Monza.

Domenica 18 maggio 2025:

Partenza dall'aeroporto di Milano Bergamo alle ore 10:00.