



Circ. 421/2024 -2025

Soverato, 19.05.2025

Ai docenti
Alle Famiglie
Agli studenti
Agli educatori
Al personale ATA
Al DSGA
Sito web

OGGETTO: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024) – ATTIVAZIONE di N. 3 percorsi laboratoriali co-curricolari “Ristorante didattico”

Si comunica che, a partire da giovedì 22 maggio 2025, verranno attivati i seguenti percorsi laboratoriali co-curricolari relativi al progetto PNRR in oggetto – CUP: I34D21001150006:

Percorso	N. ore	Docenti	Calendario degli incontri
Ristorante didattico “Cucina”	10	Prof. Quintieri L. (Esperto) Prof. Origlia D. (Tutor)	22.05.2025 dalle 17:00 alle 22:00 28.05.2025 dalle 16:30 alle 21:45
Ristorante didattico “Sala”	10	Prof. Aretino A. (Esperto) Prof. Audino G. (Tutor)	22.05.2025 dalle 16:30 alle 21:45 28.05.2025 dalle 16:30 alle 21:45
Ristorante didattico “Accoglienza”	10	Prof.ssa Pirroncello G. (Esperto) Prof.ssa Cuteri M. (Tutor)	22.05.2025 dalle 16:30 alle 21:45 28.05.2025 dalle 16:30 alle 21:45

Gli studenti avranno a disposizione il servizio mensa.

Eventuali variazioni verranno comunicate con apposite circolari e/o comunicazioni sul Registro Elettronico.

L'elenco degli studenti coinvolti sarà pubblicato nella sezione “Comunicazioni” del Registro elettronico.

Si ricorda agli studenti e alle famiglie che, per ottenere l'attestato di partecipazione, sarà necessario frequentare almeno il 70% delle ore previste.

Gli studenti potranno partecipare solo previa autorizzazione dei genitori/tutori da compilare e sottoscrivere secondo il modello allegato.

Il Dirigente Scolastico

(Prof. Renato Daniele)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

**AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI – partecipazione ai corsi in orario extra –
curriculare nel contesto delle iniziative volte alla riduzione dei divari territoriali nelle
scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica
(D.M. 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 al percorso laboratoriale co-curriculare “Ristorante
didattico”:**

- CUCINA – Docente esperto prof. Quintieri L., Docente tutor: prof. Origlia D.
- SALA - Docente esperto prof. Aretino A., Docente Tutor: prof. Audino G.
- ACCOGLIENZA – Docente esperto prof.ssa Pirrocencello G., Docente Tutor prof.ssa Cuteri M.

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- di aver preso visione della circ. n. 421 del 19.05.2025 e del calendario degli incontri;
- che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- di essere informati che il calendario potrà subire modifiche che verranno comunicate con avvisi sul RE e/o apposite circolari;
- di essere informati che gli studenti effettueranno i pasti alla 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 _____

