



*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. 402/2024 -2025**

**Soverato, 10.05.2025**

**Ai Docenti**

**Agli studenti delle classi:**

1<sup>^</sup>A, 3<sup>^</sup>F, 4<sup>^</sup>F, 4<sup>^</sup>G e 5<sup>^</sup>G

**Al gruppo IPSSSEC "A. Olivetti" – Monza**

**Alle famiglie**

**Al personale ATA**

**Agli Educatori**

**Al DSGA**

**Sito web**

**OGGETTO: Giornata studio presso le Cantine Lavorata di Roccella Jonica e Badolato Borgo, mercoledì 14 maggio 2025.**

Si comunica che gli studenti frequentanti le classi in indirizzo parteciperanno alla giornata studio in oggetto nella giornata di mercoledì 14 maggio 2025.

L'uscita avverrà sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori proff. Ambrosio V., Aretino A., Audino G., Cunsolo N., Gambino U., Marinaro A., Origlia D., Quintieri L., Romeo A., Surace D., Tropea D.

La partenza, in autobus, è prevista per le ore 8:00 dalla sede centrale dell'Istituto e il rientro a Soverato alle ore 17.00 circa.

La partecipazione all'uscita rientra nelle attività dell'area professionalizzante deliberate nei consigli di classe di ottobre 2024.

Gli studenti potranno partecipare all'uscita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti accompagnatori.

I docenti impegnati nelle classi coinvolte resteranno a disposizione della scuola secondo il normale orario di servizio.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'uscita. Saranno presi provvedimenti disciplinari per comportamenti non conformi alla dignità della scuola.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

**Allegati:**

**1. Autorizzazione dei genitori**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Renato Daniele**

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

## Allegato 1. 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 partecipare alla Uscita didattica presso le Cantine Lavorata di Roccella Jonica e Badolato Borgo, mercoledì 14-5-2025.**

### I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno in autobus;
- Di essere a conoscenza che La partecipazione **richiede** il versamento di **€10** per alunno a titolo di contributo per poter sostenere parte delle spese di trasporto e guida turistica.
- Di essere a conoscenza che al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro al proprio domicilio autonomamente;
- Di essere a conoscenza che l'uscita didattica sarà effettuata alla presenza degli accompagnatori proff. Ambrosio V., Aretino A., Audino G., Cunsolo N., Gambino U., Marinaro A., Origlia D., Quintieri L., Romeo A., Surace D., Tropea D.
- 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 aver preso visione della circolare n. 401 del 10.05.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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 \_\_\_\_\_