



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. 444/2024 -2025

Soverato, 05.06.2025

**Ai Docenti**

**Alle studentesse:**

Amerato B. della classe 1^D  
De Simone M. e Sbaiti S. della classe 2^C  
Bleve B. della classe 2^F  
Riitano C. della classe 2^H  
Mirante A. della classe 3^C

**AI DSGA**

**Sito web**

## **OGGETTO: IV edizione del premio *Hippocampus***

Si comunica che gli studenti in indirizzo svolgeranno il servizio di hostess e accoglienza in occasione della IV edizione del premio *Hippocampus* che si terrà presso la Sala Consiliare del Comune di Soverato, sabato 7 giugno 2025 dalle 18:00 alle 20:00.

L'attività si svolgerà sotto la vigilanza della prof.ssa Pironcello G.

Gli studenti raggiungeranno il teatro e rientreranno al proprio domicilio autonomamente.

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

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/ ad effettuare il servizio di hostess e accoglienza in occasione della IV edizione del premio HIPPOCAMPUS che si terrà presso la Sala Consiliare del Comune di Soverato, in data 7 giugno 2025 dalle 18:00 alle 20:00.**

### I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che tutti gli spostamenti avverranno in modo autonomi;
- Di essere a conoscenza che l'attività si svolgerà al di fuori dell'orario scolastico;
- Di essere a conoscenza che l'uscita didattica sarà effettuata alla presenza della prof.ssa Pirroncello G.
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- Di essere a conoscenza che l'attività 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. 444 del 05.06.2025 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 245 245/2000, 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 \_\_\_\_\_