



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA  
CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE  
Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620199 – [czrh04000q@istruzione.it](mailto:czrh04000q@istruzione.it)

Circ. 330/2025-2026

Soverato, 22 aprile 2026

**AI DOCENTI  
AGLI STUDENTI della classe 2<sup>^</sup>D  
ALLE FAMIGLIE  
AGLI EDUCATORI  
AL PERSONALE ATA  
AL DSGA  
SITO WEB**

**OGGETTO: Partecipazione al convegno “Liberi dal gioco d'azzardo”**

Si comunica che gli studenti frequentanti la classe 2<sup>^</sup>D si recheranno, nella giornata di martedì 28.04.2026 dalle 9:30 alle 13:00, presso il Teatro comunale di Soverato per partecipare al convegno in oggetto.

Gli studenti entreranno regolarmente a scuola alle ore 8:00 e, alle ore 08:50, si recheranno al teatro, a piedi, sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori, prof.ssa Longobucco C. e prof.ssa Vitale A.

Al termine della manifestazione, gli studenti faranno rientro al proprio domicilio o a scuola, nel caso di studenti convittori e semiconvittori.

Il convegno è finalizzato ad informare i giovani sui rischi e le conseguenze del gioco d'azzardo, a promuovere una maggiore consapevolezza critica e a stimolare una cultura orientata alla tutela della salute, della dignità delle persone e della legalità. Pertanto, considerati gli obiettivi e le tematiche affrontate, la partecipazione rientra nelle attività di Ed. Civica.

Gli studenti potranno partecipare all'attività, 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 in servizio nella classe coinvolta resteranno a disposizione della scuola secondo il normale orario di servizio.

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

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Renato Daniele**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 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. 2025/2026

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ a partecipare al convegno "Liberi dal gioco d'azzardo" che si terrà nella  
giornata di martedì 28 aprile 2026 dalle 9:30 alle 13:00 presso il Teatro Comunale di  
Soverato.

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno a piedi;
- Di essere informati che i docenti accompagnatori saranno la prof.ssa Longobucco C. e la prof.ssa Vitale A.
- di aver preso visione della circ. n. 330 del 22.04.2026 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere a conoscenza che, alla fine della manifestazione, gli studenti rientreranno autonomamente al proprio domicilio oppure verranno riaccompagnati a scuola, in caso di studenti convittori o semiconvittori;
- 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 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;
- I sottoscritti, inoltre, esonerano da ogni responsabilità la scuola per incidenti, infortuni o smarrimenti derivati da inosservanza di ordini e prescrizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

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 \_\_\_\_\_