



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. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 334/2025 -2026

Soverato, 24 aprile 2024

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

OGGETTO: **Avvio e calendarizzazione del corso “Conoscenze base del francese” - progetto POC “Stop drop out! CZ” – CUP: H64C26000010006**

Con la presente si rende noto il calendario del corso “Conoscenze base del francese”, attivato dall'Istituto nell'ambito del progetto POC in oggetto. Il corso, della durata di 15 ore, avrà inizio lunedì 27.04.2026. Gli incontri si svolgeranno in presenza e in orario pomeridiano. Gli studenti coinvolti dovranno consegnare il modello di autorizzazione allegato entro lunedì 27/04/2026 direttamente al docente di francese.

Data	Orario	Aula
LUNEDÌ 27/04/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia
LUNEDÌ 04/05/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia
MARTEDÌ 12/05/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia
LUNEDÌ 18/05/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia
LUNEDÌ 25/05/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia
MARTEDÌ 26/05/2026	Dalle 14.00 alle 16.30	Aula 29/30 primo piano ala vecchia

L'elenco degli studenti coinvolti sarà consultabile nella sezione “Comunicazioni” del Registro Elettronico.

Eventuali richieste di uscita anticipata dal corso, dovute esclusivamente a motivi di trasporto, dovranno essere effettuate secondo il modello allegato alla presente e consegnate alla reception, complete di copia di documento di riconoscimento dei genitori/tutori, entro lunedì 27.04

Gli studenti e il docente coinvolti, al termine delle lezioni, si recheranno nel Lab. Sala della sede centrale per il pranzo. Al fine di poter garantire il servizio mensa, gli studenti e il docente interessati dovranno registrare la propria presenza entro le ore 9:00 di ciascuna giornata utilizzando il modulo al seguente link: <https://forms.gle/thYV7Xi8srhrffss5>.

Il calendario degli incontri potrà subire variazioni; eventuali modifiche verranno comunicate con apposita circolare o con avviso nella sezione “Comunicazioni” del Registro Elettronico.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'attività programmata

Allegati:

1. Autorizzazione dei genitori
2. Richiesta permesso uscita anticipata dal corso di potenziamento di francese

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 al corso “Conoscenze base del francese” in orario extra – curriculare nel contesto delle iniziative volte al contrasto della dispersione scolastica (progetto POC “Stop drop out! CZ” CUP: H64C26000010006)

I sottoscritti

_____ nato/a a _____ il _____

E

_____ 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 a partecipare al corso “Conoscenze base del francese” **con il docente prof. Cilurzo Francesco.**

I sottoscritti DICHIARANO:

- che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- di aver preso visione della circolare n. 334 del 24.02.2026 e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere informati che il calendario degli incontri potrà subire delle variazioni;
- di essere informati che gli studenti pranzeranno a scuola;
- 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 245 245/2000, 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 _____

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO USCITA ANTICIPATA DAI CORSI DI RECUPERO "Conoscenze base del francese" – A.S. 2025/2026
(si prega di scrivere in stampatello)

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

CHIEDONO

alla S.V. di concedere all'alunno/a il permesso uscita anticipata dal corso "Conoscenze base del francese" alle ore _____ anziché alle ore _____ nei seguenti giorni:

_____ **per motivi di trasporto.**

A tal fine dichiarano

Orario partenza autobus per il quale si chiede il permesso ore _____ arrivo ore _____

Località _____ partenza autobus successivo ore _____ arrivo ore _____

- Di essere consapevole che l'abituale perdita di una parte dell'ora di lezione può avere riflessi negativi sul recupero delle carenze.
- Che l'alunno/a è maturo/a e consapevole e che è stata impartita in famiglia un'ottima educazione civica.
- Che l'alunno/a è capace di muoversi autonomamente e che ciò sia importante per consentirgli/le una progressiva autonomia, utile per la sua crescita personale.
- Che l'alunno/a riconosce i rischi esterni e quelli conseguenti a una sua azione.
- Di essere consapevole dei rischi conseguenti, per i quali solleva la scuola.

I sottoscritti allegano copia del documento d'identità.

Soverato _____

In fede i genitori/Tutori

N. B.

1. Il permesso di uscita anticipata verrà **CONCESSO** dopo attenta verifica da parte della Dirigenza
2. Ogni abuso nell'utilizzo di suddetto permesso (utilizzo di mezzi propri, alunni prelevati dai genitori, l'alunno non si reca subito a casa perché impegnato in attività pomeridiane ecc.) comporterà la revoca dello stesso.
3. Il presente documento, se possibile, dovrà essere firmato da entrambi i genitori.

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 _____