



*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

---

CIRCOLARE 126 - 2023/24

SOVERATO, 06/11/2023

Ai docenti referenti proff. NOTARO FRANCESCO e VAN BEEK KARIN

Ai genitori degli alunni: Micelotta Asia e Procopio Simona (4A)

Angelov Stefania Rossella e Rotundo Francesca (5B)

De Filippo Luca e Paone Gianluca (5F)

Ammirati Francesco e Costanzo Attilio (5H)

Ai docenti e ai coordinatori delle classi 4A, 5B, 5F e 5H

AI DSGA

**OGGETTO: Mobilità all'estero - programma Erasmus+ -BELGIO**



Si comunica che, facendo seguito ai lavori organizzativi della Commissione Erasmus e alle determinazioni del Collegio dei Docenti, la mobilità all'estero - programma Erasmus+ -BELGIO è entrata nella sua fase preparatoria.

L'esperienza formativa avrà la durata complessiva di 14 giorni e si svolgerà dal 18 febbraio 2024 al 2 marzo 2024. Tutte le attività saranno finalizzate all'incremento delle **competenze di cittadinanza europea** e alla **valorizzazione di aspetti interculturali**.

I docenti referenti proff. Notaro e Van Beek, impegnati nella definizione del programma delle attività sia con la scuola capofila di Monza sia con la scuola ospitante di Geel, raccoglieranno **i modelli di autorizzazione debitamente compilati e firmati dai genitori e tutti i documenti richiesti** entro giovedì 16 novembre 2023.



*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

Poiché il contributo comunitario ERASMUS+ è considerato un cofinanziamento, come esplicitato nel documento “Standard di qualità per l’accreditamento”, agli studenti selezionati e ammessi alla mobilità è richiesta una quota di partecipazione di 150 euro da versare all’atto di presentazione della domanda, come compensazione di spese non coperte dai fondi europei; tale quota sarà trattenuta dalla scuola in caso di rinuncia dello studente a partecipare.

**Ciascuno studente e la rispettiva famiglia, nell’atto di adesione, si assumono l’impegno giuridico ed economico inerente alla condotta e alla partecipazione dello studente selezionato, compreso il carico di responsabilità e gli eventuali costi da sostenere per il ritiro anticipato del proprio figlio, sia prima della partenza che durante la mobilità.**

Gli studenti selezionati e i genitori saranno successivamente chiamati a partecipare agli **incontri di preparazione pratica, metodologica e pedagogica-interculturale** organizzati dalla scuola e tenuti dai docenti responsabili proff. Notaro e Van Beek.

**Il Dirigente Scolastico**

**(Prof. Renato Daniele)**

*(Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)*



*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



**ERASMUS+ Accreditamento Settore Scuola**  
**Codice progetto: 2023-1-IT02-KA121-SCH-000121006**  
**CUP: H57G23000120006**

**SCUOLA CAPOFILA ISTITUTO “OLIVETTI” DI MONZA**

**Mobilità all'estero - programma Erasmus+ -BELGIO**

### **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore  
dell'Alunno \_\_\_\_\_ frequentante la Classe \_\_\_\_\_  
dell'IPSSEOA di SOVERATO,  
in riferimento alla mobilità all'estero – programma Erasmus + - BELGIO programmata per  
un periodo di 14 giorni (partenza 18 febbraio 2024- rientro 02 marzo 2024) su cui sono stato  
dettagliatamente e puntualmente informato,

### **AUTORIZZO**

mio figlio \_\_\_\_\_ a  
partecipare alla mobilità all'estero – programma Erasmus + - BELGIO organizzata



## 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

dall'IPSSEOA di Soverato (docenti referenti e accompagnatori proff. Notaro Francesco e Van Beek Karine)

**Dichiaro** di essere informato che la quota di partecipazione a carico della famiglia è pari a EURO 150, che tale somma dovrà essere versata al momento della presentazione della suddetta autorizzazione, che tale somma non potrà essere restituita in caso di rinuncia tardiva al viaggio;

**Dichiaro** di essere consapevole che il proprio figlio sarà tenuto alla stretta osservanza del programma e delle specifiche indicazioni di comportamento fornite dai docenti accompagnatori, i quali per parte loro si assumono una responsabilità riconducibile esclusivamente all'art. 2047 del Codice Civile, integrato dall'art. 61 L.11/07/80 n. 312 che limita la responsabilità patrimoniale del personale della scuola ai solo casi di dolo o colpa grave.

**Sollevo e libero** la scuola e i docenti accompagnatori da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecate per indisciplina, negligenza, trascuratezza o inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti, anche esteri, nell'ambito delle attività di formazione, di istruzione, di laboratorio, di esercitazione, di uscita didattica e di visita guidata.

**Dichiaro** di essere informato che mio figlio \_\_\_\_\_  
è assicurato per le attività extracurricolari con **Benacquista Assicurazione**.

In caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore, **dichiaro** sotto la mia personale responsabilità (sollevando gli Insegnanti e l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità a riguardo) che anche l'altro genitore dell'alunno è consenziente, informato e pienamente d'accordo con la presente autorizzazione.

Consapevole della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo dell'immagine, della voce e di video, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo di mio figlio, **concedo** il pieno assenso a che l'immagine, la voce e i video di mio figlio compaiano:

- in foto documentanti l'attività formativa, educativa e didattica da riportate in pubblicazioni della scuola (lavori di gruppo, lavori multimediali, sito internet, canali social dell' IPSSEOA di SOVERATO) messe a disposizione degli alunni e delle famiglie;

SI

NO



*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

---

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

**Allego** alla presente autorizzazione:

- 1) Fotocopia della carta di identità dell'alunno . Tale documento dovrà avere validità fino alla conclusione prevista dell'esperienza;
- 2) Fotocopia tessera sanitaria;
- 3) Fotocopia della carta di identità sia del padre che della madre o del soggetto esercente la patria potestà anche per alunni maggiorenni.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

I Genitori \_\_\_\_\_

  

\_\_\_\_\_