



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. 319/2023-2024

Soverato, 15/02/2024

**Ai CdC delle  
classi 2<sup>A</sup> – 2<sup>D</sup> – 2<sup>C</sup> – 3<sup>C</sup>  
Agli studenti e alle famiglie  
AI DSGA  
Sito web**

**Oggetto: Servizio assistenza - hostess in occasione dell'incontro scuola – famiglia**

Si comunica che, in occasione dell'incontro scuola – famiglia, che si terrà giovedì 15 febbraio 2024 dalle ore 15 alle ore 18, gli studenti indicati in tabella saranno impegnati nel servizio di accoglienza.

<b>CLASSI</b>	<b>STUDENTI</b>
2 <sup>A</sup>	Gabriele Domenico
2 <sup>D</sup>	Tirinato Jessica – Rattà Angelica
2 <sup>C</sup>	Mirante Alessia
3 <sup>C</sup>	Ercolano Michel – Motisi Dennis – Romeo Diego – Tucci Matteo

Gli studenti svolgeranno il servizio di assistenza e hostess dalle ore 14.30 alle 18.30 presso il nostro Istituto.

Le ore effettuate dagli studenti della classe 3<sup>C</sup> nel contesto dell'attività in oggetto saranno computate e valutate come attività PCTO, mentre per gli studenti delle classi seconde le ore di servizio prestate saranno valutate come esercitazione speciale dal docente della disciplina di Accoglienza Turistica.

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 ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)*

## AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
esercitanti patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell' A. S. 2023/2024

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ a partecipare all'esercitazione speciale/attività PCTO nel contesto dell'incontro Scuola -Famiglia che si terrà giorno 15 febbraio 2024 dalle ore 14.30 alle 18.30

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno autonomamente con mezzo proprio;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- Di essere a conoscenza che l'esercitazione 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;
- di aver preso visione della circolare n. 226 del 14.12.2023 e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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 \_\_\_\_\_