



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. 409/2023-2024

Soverato, 9 aprile 2024

**AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB**

OGGETTO: Servizio assistenza e accoglienza – Incontro Scuola Famiglia 11 aprile 2024

Si comunica che, gli studenti riportati nella tabella sottostante presteranno servizio e assistenza e accoglienza, nel pomeriggio di giovedì 11 aprile 2024 dalle 14:30 alle 18:30, in occasione dell'Incontro Scuola Famiglia.

Classe	Studenti coinvolti
1 [^] C	De Simone M.- Sbaiti S.
1 [^] D	Gentile V.
2 [^] A	Ciavarella A.- Lucia Fazio L. – Quattromani S.
2 [^] C	Mirante A.
2 [^] D	Mirarchi M. A.- Ratta' A.- Tirinato J.- Santoro S.- Darhour H.

I suddetti studenti usciranno da scuola alle ore 13:30 e, sotto la vigilanza dagli educatori, raggiungeranno la mensa del convitto per la pausa pranzo e rientreranno a scuola alle 14:20.

Gli allievi potranno prendere parte all'attività indossando obbligatoriamente la divisa e solo previa autorizzazione scritta dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato.

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.Lgs. 39/93)*

AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

_____ E _____
nato/a a _____ il _____ nato/a a _____ il _____

genitori/tutori del/della studente/essa frequentante la classe __sez. __ nell' A. S. 2023/2024

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a **a prestare servizio di assistenza e accoglienza in occasione dell'Incontro Scuola Famiglia che si svolgerà giorno 11 aprile 2024 dalle ore 14.10 alle 18.30 circa**

I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli studenti usciranno anticipatamente da scuola (alle ore 13:30), raggiungeranno la mensa del convitto per la pausa pranzo e rientreranno a scuola alle ore 14:20;
- Di essere a conoscenza che tutti gli spostamenti avverranno a piedi, sotto la vigilanza degli educatori;
- Di essere a conoscenza che al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro al proprio domicilio in modo autonomo e/o con mezzo proprio;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'attività;
- 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'attività (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.

Luogo e data _____

In Fede
Firma dei genitori/tutori

* 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 _____