



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 – CZRH04000G@ISTRUZIONE.IT

Circ. 471/2023 -2024

Soverato, 16 maggio 2024

**AI DOCENTI**

**AGLI STUDENTI della classe 3<sup>A</sup>:**

Esposito S.

Grandinetti S.

Palaia L.

Priester F.

Tarantino P.

**ALLE FAMIGLIE**

**AGLI EDUCATORI**

**AL PERSONALE ATA**

**AL DSGA**

**SITO WEB**

**OGGETTO: Partecipazione al contest finale "Kalavria Senza Glutine" nell'ambito del progetto PCTO "Calabria Gluten Free"**

Si comunica che gli studenti in indirizzo prenderanno parte all'evento in oggetto che si terrà nella giornata di venerdì 17 maggio 2024 presso la Cittadella Regionale "Jole Santelli"- Germaneto (CZ).

Alla manifestazione prenderanno parte il prof. Cupone A., il prof. Quintieri L. e l'A.T. Condino G.

Gli spostamenti avverranno con mezzo proprio. La partenza è prevista intorno alle ore 7:30 dal piazzale antistante la sede centrale e il rientro intorno alle 15:30.

Gli studenti potranno partecipare indossando obbligatoriamente la divisa e solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori/tutori che dovrà essere restituita ai docenti accompagnatori, debitamente compilata e sottoscritta secondo il modello consegnato brevi manu agli studenti.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'evento.

Saranno presi provvedimenti disciplinari per comportamenti non conformi alla dignità della scuola.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

**Allegato: Locandina dell'evento**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. Renato Daniele

(Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)

## 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.2023/2024

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/ a partecipare al contest finale "Kalavria Senza Glutine" nell'ambito del progetto PCTO "Calabria Gluten Free " che si terrà venerdì 17 maggio 2024 presso la Cittadella Regionale "Jole Santelli"- Sala Verde, Germaneto (CZ).

#### I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti di andata e ritorno avverranno con mezzo proprio;
- 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. 471 del 16 maggio 2024 e di accettarne integralmente il contenuto;
- 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/asenza 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 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 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 \_\_\_\_\_