



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. 482/2023 -2024

Soverato, 22 maggio 2024

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI DELLE CLASSI PRIME E SECONDE
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB

OGGETTO: Partecipazione alla manifestazione “SCOLACIUM DOCU FILM FEST” – I edizione – Teatro Comunale di Soverato

Si comunica che gli studenti delle classi prime e seconde prenderanno parte alla manifestazione in oggetto, secondo l'organizzazione riportata nella tabella sottostante:

Classi	Data e ora	Evento/dibattito	Docenti accompagnatori
1^C – 1^E – 1^F	Venerdì 24.05.2024, dalle 10:00 alle 12:30	“Viaggio tra i grandi della musica italiana” . Proiezione. Incontro-dibattito con Giorgio Verdelli	Prof.ssa Barbuto V., Prof.ssa Caruso A.S., Prof.ssa Tropea G.
1^A – 2^A	Lunedì 27.05.2024, dalle 10:00 alle 12:30	“Voglio vivere così...E' felice canto! La vera storia di Pavarotti” Proiezione docufilm, Incontro-dibattito con Leonardo Metalli	Prof.ssa Cunsolo V., Prof.ssa Anoja G.
1^H – 2^C – 2^H	Martedì 28.05.2024, dalle 10:00 alle 12:30	“Lucio chi sei tu? Il folletto geniale” Proiezione docufilm. Incontro-dibattito con Leonardo Metalli	Prof.ssa Macrina A.M., Prof.ssa Romano C., Prof.ssa Vitale A.
1^D – 2^D – 2^F	Mercoledì 29.05.2024, dalle 10:00 alle 12:30	“De André#De André – Storia di un impiegato” Proiezione docufilm. Incontro-dibattito con Roberta Lena	Prof.ssa Cuteri M., Prof.ssa Cairo M., Prof.ssa Vatalaro M.

Gli studenti svolgeranno regolarmente le prime due ore di lezione e, all'inizio della terza ora, si recheranno, a piedi, presso il Teatro comunale di Soverato. Al termine dell'incontro, tutti gli studenti rientreranno a scuola e riprenderanno regolarmente le lezioni.

Gli studenti potranno partecipare solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti accompagnatori.

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.

Allegati:

- Autorizzazione dei genitori;
- Locandina dell'evento;
- Nota USR Calabria prot. n. 11402 del 9 maggio 2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

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

AUTORIZZAZIONE DEI 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, secondo l'organizzazione riportata nella circ. n. 482 del 22.05.2024, alla manifestazione "SCOLACIUM DOCU FILM FEST" – I edizione che si terrà presso il Teatro Comunale di Soverato.

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno a piedi;
- Che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a prendere parte all'iniziativa;
- Di essere informati che, al termine dell'incontro, gli studenti faranno rientro a scuola;
- di aver preso visione della circolare n. 482 del 22.05.2024 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.
- 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 245 245/2000, 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 _____

