



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA

CON CONVITTO ANNESSO E CORSO SERALE

Via Leopardi, 4 – 88068 SOVERATO (CATANZARO) – TEL. 0967620477 – CZRH04000Q@ISTRUZIONE.IT

Circ. 25/2024 -2025

Soverato, 20 settembre 2024

Ai docenti
Alle Famiglie
Agli studenti
Agli educatori
Al personale ATA
Al DSGA
Sito web

OGGETTO: Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022) – Riattivazione del percorso formativo e laboratoriale co- curriculare – Lab. Cucina e Discipline letterarie

Si comunica che, a partire da lunedì 23 settembre 2024, verrà riattivato il percorso in oggetto relativo al progetto PNRR "Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica" (D.M. 170/2022).

Il corso sarà tenuto dai docenti prof. Romeo Antonio e prof.ssa Bevacqua Antonella.

Gli incontri si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Data	Mensa	LEZIONE
Lunedì 23 settembre 2024	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
Martedì 24 settembre 2024	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
Mercoledì 25 settembre 2024	Dalle 14:10 alle 14:30	Dalle 14:30 alle 17:30
Lunedì 30 settembre 2024	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
Martedì 1 ottobre 2024	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00
Mercoledì 2 ottobre 2024	Dalle 14:10 alle 14:30	Dalle 14:30 alle 17:30
Lunedì 7 ottobre 2024	Dalle 13:40 alle 14:00	Dalle 14:00 alle 17:00

Gli studenti e i docenti coinvolti, al termine delle lezioni, si recheranno nel Lab. Sala della sede centrale per il pranzo. La presenza alla mensa dovrà essere registrata entro le ore 9:00 di ciascuna giornata utilizzando il modulo al seguente link: <https://forms.gle/uQR5Ns7VHSctaaT7Z>.

L'elenco degli studenti destinatari è consultabile nella sezione "Comunicazioni" del Registro elettronico.

Si ricorda agli studenti e alle famiglie che, per ottenere l'attestato di partecipazione, sarà necessario frequentare almeno il 70% delle ore previste.

Gli studenti potranno prendere parte alle iniziative solo previa autorizzazione dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato alla presente circolare.

Allegati: Autorizzazione dei genitori

IL DIRIGENTE
SCOLASTICO

Prof. Renato Daniele

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

AUTORIZZAZIONE GENITORI /TUTORI – partecipazione al corso in orario extra – curriculare nel contesto delle iniziative volte al contrasto della dispersione scolastica (PNRR – DM 170/2022)

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. 2024/2025

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a: **a partecipare al percorso di potenziamento delle competenze di base – disciplina: FORMATIVO E LABORATORIALE CO- CURRICULARE – Lab. Cucina e Discipline letterarie**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di essere informati del fatto che i docenti responsabili sono il prof. Romeo A. e la profssa Bevacqua A.;
- di aver preso visione della circolare n. 25 del 20.09.2024 e di accettarne integralmente il contenuto;
- che il/la proprio/a figlio/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro all'iniziativa;
- di essere informati che il calendario potrà subire modifiche che verranno comunicate con avvisi sul RE e/o apposite circolari;
- di essere informati che gli studenti pranzeranno a scuola in quanto il corso prevede la fruizione del servizio mensa;
- 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 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 l'attività

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 _____