



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. 183/2024 -2025

Soverato, 17 dicembre 2024

AI DOCENTI: **DOMINIJANNI L. e MUNGO I.**

AGLI STUDENTI: Nagit Diana 4[^]C

Mancuso Carla M. 2[^]F

ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB

OGGETTO: Open Day - MERCOLEDI 18 dicembre 2024

Si comunica che i docenti in indirizzo prenderanno parte all'open day nel nostro istituto in data **18/12/2024**, secondo le modalità e gli orari riportati nella seguente tabella:

MERCOLEDI 18	DOCENTE/I	ATTIVITA'	Classe	Alunni
17:00/20:00	DOMINIJANNI L. MUNGO I.	Guida percorso scuola e laboratori professionalizzanti		Nagit Diana 4 [^] C Mancuso Carla M. 2 [^] F

Gli **studenti impegnati nelle attività di orientamento** prenderanno parte all'iniziativa indossando la divisa.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'incontro. Saranno presi provvedimenti disciplinari per comportamenti non conformi alla dignità della scuola.

Gli alunni saranno ammessi alla suddetta attività solo se provvisti di divisa completa e in possesso della relativa autorizzazione firmata dai genitori.

La partecipazione all'attività verrà computata, ove possibile, come PCTO dal docente Tutor.

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 _____ 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 all'Open Day in data 18.012.2024 dalle ore 17:00 alle 20:00**

I sottoscritti DICHIARANO:

- di aver preso visione della circolare n. ____ del ____.12.2024 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 _____