



Circ. 145/2023 -2024

Soverato, 5 dicembre 2024

AI DOCENTI DELLE CLASSI 2A-2C-2D
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE
AL DSGA
SITO WEB

OGGETTO: Servizio assistenza e accoglienza – INCONTRO SCUOLA FAMIGLIA

Con la presente si informa che **gli alunni di seguito elencati**, presteranno il servizio in oggetto, giorno **venerdì 06 Dicembre**, a partire dalle ore 14:30 fino a conclusione dell'incontro (18:30 circa)

Classe 2 A	Ierinò Azzurra – Pisano Maria Rita Riga Ambra
Classe 2 C	Bianco Gabriele - De Simone Martina - Sbaiti Samira
Classe 2 F	Concovia Noemi – Mancuso Carla – Migliarese Antonio

Gli studenti, al termine delle lezioni (ore 13.40), accompagnati dagli educatori, raggiungeranno il convitto per la pausa pranzo e saranno riaccompagnati a scuola alle ore 14.30.

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 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 prestare servizio in occasione dell'Incontro Scuola Famiglia che si svolgerà venerdì 6 dicembre 2024, dalle ore 14.30 alle 18.30.

I sottoscritti DICHIARANO:

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno **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'iniziativa;
- 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'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.

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 _____