



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. 151/2024 -2025

Soverato, 06 dicembre 2024

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI DELLE CLASSI: 3^{AC}-3^{AD}-3^{AF}-3^{AG}-3^{AH}
4^{AA}-4^{AC}-4^{AF}-4^{AG}-4^{AH}
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
SITO WEB

Oggetto: Concerto sul tema "Puccini, il racconto di una vita"

Si comunica che, in collaborazione con l'Associazione Musicale U. Pacicca, la Compagnia dei Sognatori e con l'Amministrazione Comunale di Soverato, in occasione del centenario della morte del compositore G. Puccini, nella giornata di mercoledì 11 dicembre 2024 alle ore 09:00, gli studenti delle classi terze e quarte che hanno aderito all'iniziativa e versato la quota di partecipazione, prenderanno parte al Concerto sul tema "Puccini, il racconto di una vita," che si terrà presso il Teatro Comunale di Soverato.

Gli studenti svolgeranno regolarmente la prima ora di lezione e alle ore 08:50 si recheranno, a piedi, presso il luogo dell'incontro, accompagnati dai seguenti docenti: prof.ssa Barbuto V., prof. Cilurzo F., Prof. Giaimo C., Prof. Mellace D.T., Prof.ssa Mendicino R., prof.ssa Mungo I., prof.ssa Pirroncello G., prof.ssa Romano C.

Al termine del Concerto, tutti gli alunni, accompagnati dai docenti, dovranno rientrare a scuola e riprendere 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 il Concerto.

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

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

Allegati:

- Autorizzazione dei genitori

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 partecipare al Concerto sul tema "Puccini, il racconto di una vita", che si terrà presso il Teatro Comunale di Soverato, in data 11/12/2024, alle ore 09:00.

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno a piedi;
- Di essere informati del fatto che l'uscita didattica, di cui sopra, sarà effettuata alla presenza dei docenti accompagnatori: prof.ssa Barbuto V., prof. Cilurzo F., Prof. Giaimo C., Prof. Mellace D.T., Prof.ssa Mendicino R., prof.ssa Mungo I., prof.ssa Pirroncello G., prof.ssa Romano C.
- Di essere informati che, al termine del Concerto, gli studenti, accompagnati dai docenti accompagnatori, dovranno rientrare a scuola e riprendere regolarmente le lezioni.
- Di aver preso visione della circ. n. 151 del 06.12.2024 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Che il/la proprio/a figlio/a è 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 l'uscita in oggetto;
- 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 _____