



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. 219/2024 -2025

Soverato, 21 gennaio 2025

AI DOCENTI

**Prof. AUDINO G.**

**Prof.ssa MUNGO I.**

AGLI STUDENTI

**GENTILE V. e PUGLIESE A.**

**della classe 2<sup>^</sup>D**

ALLE FAMIGLIE

AGLI EDUCATORI

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

SITO WEB

### OGGETTO: Open Day - MERCOLEDI 22 Gennaio 2025

Si comunica che i docenti in indirizzo prenderanno parte all'open day nel nostro istituto in data **22-01-2025**, secondo le modalità e gli orari riportati nella seguente tabella:

Data e ora	Docente/i	Attività	Studenti coinvolti
MERCOLEDI 22 GENNAIO Dalle 17:00 alle 20:00	Proff. AUDINO G. MUNGO I.	Guida percorso scuola e laboratori professionalizzanti	<b>GENTILE V. e PUGLIESE A. della classe 2<sup>^</sup>D CLASSE 5<sup>^</sup>A SERALE</b>

Gli **studenti impegnati nelle attività di orientamento** prenderanno parte all'iniziativa indossando la divisa e solo previa autorizzazione dei genitori che andrà redatta e sottoscritta secondo il modello allegato.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante l'incontro.

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 22.01.2025 DALLA ORE 17:00 ALLE 20:00

I sottoscritti DICHIARANO:

- di aver preso visione della circolare n. 219 del 21.01.2025 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 a conoscenza che l'attività 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 \_\_\_\_\_