



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. 218-2024/2025

Soverato, 20 gennaio 2025

**AI DOCENTI**

**AGLI STUDENTI:**

Tolotta V. e Zangari G. della classe 4<sup>^</sup>H

**ALLE FAMIGLIE**

**AL PERSONALE ATA**

**AGLI EDUCATORI**

**AL DSGA**

**SITO WEB**

**Oggetto: XXV concorso enogastronomico regionale**

Si comunica che, nella giornata di giovedì 23.01.2025, gli studenti in indirizzo parteciperanno al concorso in oggetto che si svolgerà presso l'Istituto Alberghiero di Paola (CS).

Le studentesse, accompagnate dai docenti origlia D. e Corapi F. e dall'A.T. Condino G, partiranno con mezzo a disposizione dei docenti alle ore 08:00 dal piazzale antistante la sede centrale. Il rientro a Soverato è previsto intorno alle ore 18:00.

Gli studenti potranno partecipare all'uscita solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori/tutori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnato ai docenti accompagnatori.

Si invitano gli studenti a partecipare in modo costruttivo mantenendo un comportamento corretto. Per comportamenti non conformi alla dignità della scuola, saranno presi provvedimenti disciplinari. Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

**Allegati:**

-Modello di autorizzazione dei genitori

-Locandina dell'evento

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof. Renato Daniele

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

**Allegato: AUTORIZZAZIONE GENITORI**

Isottoscritti

\_\_\_\_\_ 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/laproprio/a figlio/a partecipare al **XXV concorso enogastronomico regionale che si terrà giovedì 23.01.2025 dalle ore 8:00 alle ore 18:00 presso l'Istituto Alberghiero di Paola (CS).**

Isottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno con mezzo a disposizione del personale scolastico;
- Di aver preso visione della circ. n. 218 del 20.01.2025 e di accettarne integralmente il contenuto;
- Di essere a conoscenza che gli accompagnatori saranno i prof. Origlia Domenico e Corapi Francesco e l'A.T. Condino Giacomo;
- 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 essere a conoscenza che l'uscita didattica 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 conoscere il programma del viaggio seppure quest'ultimo possa essere suscettibile di variazioni per causa di forza maggiore;
- Di comunicare per tempo al D.S., in via riservata, eventuali problemi prevedibili che potrebbero insorgere durante la partecipazione al viaggio (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 rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr245245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_