



*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. 262/2024-2025**

**Soverato, 12 Febbraio 2025**

AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI:

Prof. Audino Giuseppe

Prof. Aretino Antonio

Prof.ssa Gallelli Rossella

Prof. Giaimo Carmelo

A.T. Condino Giacomo

AGLI STUDENTI INTERESSATI

ALLE FAMIGLIE

AGLI EDUCATORI

AL PERSONALE ATA

AL DSGA

SITO WEB

**OGGETTO: Viaggio istruzione PCTO Campionati Italiani di Cucina Rimini 15/18-02-2025**

A seguito dell'interesse manifestato per la partecipazione e l'osservazione ai Campionati Italiani di Cucina, all'interno della Fiera di Rimini in concomitanza con la rassegna Beer&Food, si comunica che, da sabato 15 febbraio 2025 a martedì 18 febbraio 2025 si terrà il viaggio d'istruzione in oggetto. L'alunna Tolotta Viola della classe 4H parteciperà alle competizioni. L'A.T. Condino curerà le attrezzature e il materiale occorrente alla gara. Il resto del gruppo assisterà ai lavori dei Campionati. La partenza è prevista alle ore 5.00 dal piazzale antistante l'edificio scolastico. Il ritorno è previsto alle ore 19.00 del martedì 18 febbraio da Rimini Fiera con arrivo a Soverato nelle prime ore di mercoledì 19 febbraio 2025. L'elenco degli alunni partecipanti e il programma vengono allegati alla presente circolare.

Gli studenti prenderanno parte alla manifestazione indossando, obbligatoriamente, la divisa di settore.

La partecipazione alle suddette attività, per gli alunni verrà computata come PCTO.

Gli studenti potranno partecipare alla manifestazione solo previa autorizzazione scritta da parte dei genitori che dovrà essere compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti responsabili.

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. 2024/2025

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a **partecipare al viaggio istruzione PCTO Campionati Italiani di Cucina Rimini 15/18-02-2025**

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno con mezzo proprio o a disposizione degli accompagnatori;
- 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;
- di aver preso visione della circolare n. 262 del 11.02.2025 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 \_\_\_\_\_