



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. n.278/2024-2025

Soverato, 21 febbraio 2025

Ai docenti  
Agli studenti  
Delle classi 3<sup>^</sup>C – 4<sup>^</sup>C e 5<sup>^</sup>C  
Alle Famiglie  
Agli educatori  
Al personale ATA  
AL DSGA  
SITO WEB

**OGGETTO: Servizio assistenza e accoglienza presso l'aula delle udienze della sede regionale della Corte dei Conti per la regione Calabria – Inaugurazione dell'anno giudiziario 2025 – 28 febbraio 2025**

Si comunica che gli studenti riportati nella tabella sottostante, presteranno servizio e assistenza all'evento cerimoniale in oggetto che si terrà nella giornata di **venerdì 28 febbraio 2025** a partire dalle ore 09.00 fino a conclusione della cerimonia.

Classe	Studenti coinvolti
<b>Classe 3<sup>^</sup>C - Accoglienza turistica</b>	Vatrano I. - Scarfone M. - Bubba C. - Nardo N.
<b>Classe 4<sup>^</sup>C - Accoglienza turistica</b>	Rizzuti F. - Proganò M. - Olivadese E. - Critelli J. - Frangipane F. - Soluri W. -
<b>Classe 5<sup>^</sup>C - Accoglienza turistica</b>	Hurrhungee M. - Infusino. -

Il servizio avverrà sotto la vigilanza della docente prof.ssa Mungo I. e verrà computato come attività di PCTO.

Gli studenti, alle ore 9.00, raggiungeranno autonomamente il luogo di svolgimento dell'attività.

La partecipazione degli studenti sarà consentita solo previa autorizzazione dei genitori/tutori che andrà compilata e sottoscritta secondo il modello allegato e consegnata ai docenti in indirizzo.

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.

**Allegato: Autorizzazione dei genitori.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Prof. Renato Daniele*

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

## Allegato 1. AUTORIZZAZIONE GENITORI

I sottoscritti

E

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Esercitantî patria potestà nei confronti del/della studente/studentessa

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ nell' A. S. 2024/2025

### AUTORIZZANO

**il/la proprio/a figlio/ a prestare servizio dalle ore 9.00 fino al termine della cerimonia. presso l'aula delle udienze della sede regionale della Corte dei conti per la regione Calabria – Inaugurazione dell'anno giudiziario 2025 – 28 febbraio 2025**

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- Di essere a conoscenza che gli spostamenti avverranno in modo autonomo dietro autorizzazione dei genitori;
- Di essere a conoscenza che al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro al proprio domicilio in modo autonomo e/o con mezzo proprio;
- Di essere a conoscenza che il servizio sarà effettuato in presenza della docente Mungo I.;
- 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 245 245/2000, 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 \_\_\_\_\_