



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 361/2024-2025

Soverato, 07 aprile 2025

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI EDUCATORI
AL DSGA
SITO WEB

Oggetto: Competizioni Sportive Scolastiche 2024/2025 “GIOCHI DELLA GRECIA D’ OCCIDENTE “

Si comunica che la **FINALE PROVINCIALE** del progetto di atletica “**Giochi della Grecia d’Occidente**”, fissata per giorno 25 marzo e poi rinviata per avverse condizioni metereologiche, si svolgerà **GIOVEDÌ 10 APRILE**, presso il **CAMPO SCUOLA “PIETRO MENNEA” di Catanzaro** dalle **ore 9:00 alle 13:00 circa**.

Gli studenti coinvolti, dopo aver preso regolarmente la presenza, si troveranno alle ore 08:10 nel piazzale della scuola e accompagnati dalla Docente di Sc. Motorie prof.ssa Zarlenga Maria Teresa e Alois Cristiana raggiungeranno il luogo dell'evento in oggetto con autobus dedicato.

Al termine delle competizioni gli alunni faranno rientro presso le loro abitazioni.

Gli studenti potranno partecipare alle competizioni solo se muniti di documento d'identità, indossando obbligatoriamente abbigliamento idoneo alla gara e previa autorizzazione sottoscritta da entrambi i genitori, secondo l'apposito modello (Allegato 2), consegnata al docente responsabile.

Si invitano gli studenti a mantenere un comportamento corretto durante gli incontri. Saranno presi provvedimenti disciplinari per comportamenti non conformi alla dignità della scuola.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

Allegato 1: Studenti convocati

Allegato 2: Modello di autorizzazione genitori

Allegato 1: Studenti convocati

Squadra maschile

ANDREAS ANTONIO	AUDINO	2H
NICCOLO" GIUSEPPE	CAPPUCCINO	1C
ANDREA	VOCI	1C
LEVI KAMAU FERDINANDO	FERRISE	1A
KEMO	KEDA	1A
SIMONE	LIOJ	2F
FEDERICO	MONTESANO	2F
DAVIDE	RIVERSO	2F

Squadra femminile

BARBARA	AMERATO	1D
BRUNA	BLEVE	2F
FRANCESCA	CERULLO	2D
LUANA	CERULLO	2D
BARBARA	COCCOGLIONITI	2D
MARTINA	DE SIMONE	2C
DIANA IOANA	NAGIT	4C
ELISABETTA	VONELLA	1C

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Renato Daniele

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

Allegato 2: 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 alle **Competizioni Sportive Scolastiche 2024 – 2025**,
che si svolgeranno giorno giovedì 10 aprile 2025 a Catanzaro presso il Campo
Scuola “Pietro Mennea” (via San Brunone di Colonia) alle ore 9:00

I sottoscritti **DICHIARANO:**

- ☐ Di essere informati del fatto che gli spostamenti avverranno con mezzo proprio o con l'autobus;
- ☐ di essere informati del fatto che l'uscita didattica di cui sopra sarà effettuata alla presenza dei docenti responsabili e secondo l'organizzazione delle competizioni sportive scolastiche della **circ. 361 del 07.04.2025**;
- ☐ 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. **361 del 07.04.2025** 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 _____