



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA -
SOCIO SANITARIO
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**

CIRCOLARE N. 333

AL PERSONALE DOCENTE

TUTTI I PLESSI

**AGLI ALUNNI E ALLE
FAMIGLIE**

**AI PERSONALE ATA
ALLA DIRETTORE SGA
AL SITO WEB**

Oggetto: uscita didattica PCTO "OPEN CAMPUS",

Nell'ambito del **Project Work del PCTO**, proposto dai referenti di Istituto e approvato in Collegio Docenti e in Consiglio d'Istituto, **il giorno 23 Aprile 2024** gli alunni delle classi: **III AC, III BC, III CC, IV AC, IV BC, IV CC** parteciperanno alla **III Edizione di "OPEN CAMPUS"**, evento di orientamento rivolto agli studenti delle scuole secondarie e superiori.

La manifestazione è organizzata dalla Scuola di Scienze e Tecnologie dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e si svolgerà presso il **Campus Universitario E. Quagliariello**, sito in Via Orabona 4.

Gli alunni delle classi indicate dovranno presentarsi presso la **sede succursale** in Via Celso Ulpiani n. 2 **alle ore 8.00**, dove verranno accolti dai docenti accompagnatori che provvederanno a raccogliere e registrare le presenze.

A seguito le classi interessate, accompagnate dai docenti, si recheranno a piedi presso la sede dello svolgimento di "OPEN CAMPUS".

Le attività all'interno del Campus si svolgeranno **dalle ore 9.30 alle ore 13.30 circa**.

Al termine della visita, anche se questa dovesse terminare prima dell'orario indicato, gli alunni faranno rientro ai propri domicili autonomamente.



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA -
SOCIO SANITARIO
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**

CLASSE	DOCENTI ACCOMPAGNATORI
III AC	Prof. C. Andresini – Prof. Stragapede*
III BC	Prof. F. Pannarale
III CC	Prof. C. Andresini . Prof. Palumbo* (1° e 2° ora)
IV AC	Prof. Leone
IV BC	Prof.ssa F. Semeraro
IV CC	Prof.ssa G. De Serio

*La funzione di accompagnamento del docente è subordinata all'attività di integrazione.

La partecipazione alla manifestazione è subordinata alla presentazione dell'autorizzazione sottoscritta dai genitori.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Leonardo CASTELLANA

Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d.lgs. n.39/1993



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA –
SOCIO SANITARIO
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AD UN EVENTO

Il/la sottoscritto/a _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' evento "OPEN CAMPUS" nell'ambito del Project Work PCTO, che si svolgerà il giorno 23/04/2024 dalle ore 08.00 alle ore 13.30 circa presso **Campus Universitario E. Quagliariello**, sito in Via Orabona 4.

Il punto d'incontro sarà presso la SEDE SUCCURSALE in Via Celso Ulpiani n. 2, alle ore 8.00.

All'evento sarà presente il/la prof./ssa

Sarà cura di noi genitori accompagnare e prelevare nostro/a figlio/a.

OPPURE

Nostro/a figlio/a si recherà autonomamente presso la sede dell'evento e dalla stessa si recherà a casa al termine. L'istituto e il personale è sollevato da ogni responsabilità di vigilanza relativa ai tragitti del rientro al proprio domicilio.

Al termine dell'evento, anche se questo dovesse terminare prima dell'orario indicato, mio/a figlio/a si recherà autonomamente a casa.

Si allega in copia documento di riconoscimento di mio/a figlio/a e del/dei firmatario/i

Bari, ___/___/_____

FIRMA* (genitore/tutore)

FIRMA* (genitore/tutore)

**In caso di unico genitore firmatario: dichiarazione AI SENSI DELLA NOTA MIUR DEL 2 SETTEMBRE 2015, PROT. 5336. Il genitore/tutore firmatario, 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 scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*