



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



CIRCOLARE N. 229

Ai docenti, alle famiglie, agli studenti delle classi

2B, 2E, 3RA, 4TA, 5TA

4CA, 4CC,

3SA, 4SA, 5SA

4CB, 5CB

Al sito web

Al Dsga

Oggetto: Avvio progetto: "Processo Simulato"

Si comunica che, martedì **18 febbraio 2025** dalle ore **15.00** alle ore **17.00**, gli alunni delle classi in indirizzo che hanno manifestato la propria disponibilità, presenzieranno al Progetto: "*Il Processo Simulato*", tenuto dall'Avvocato Antonio La Scala, vicepresidente dell'associazione Gens Nova e coordinato dalla prof.ssa A. Letizia Spadaro, presso la Sala Nardelli della sede centrale dell'Istituto IPEOA in via Niceforo, 8.

Il Progetto rientra nelle attività per contrastare il fenomeno del "Bullismo e Cyberbullismo", la partecipazione ai cinque incontri da calendarizzare consentirà l'accreditamento di ore di PCTO.

Per informazioni e comunicazioni è possibile rivolgersi alla prof.ssa Letizia Spadaro (letizia.spadaro@istitutoperottibari.net)

Si precisa che la partecipazione al progetto è subordinata alla presentazione del modulo del consenso informato allegato sottoscritta dai genitori prima dell'avvio del progetto.

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. 39/199



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



Modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto “ Processo Simulato”

(a.s. 2024/2025)

Il/La Sottoscritto/a (nome cognome):

Nato a , il:

e

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome):

Nata a, il:

Genitori o rappresentanti legali dell'alunno/a
(nome e cognome):

Classe: sez.:

Autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto: “PROCESSO SIMULATO”, che si svolgerà presso il nostro Istituto secondo il calendario che sarà comunicato tramite circolare dirigenziale.

Luogo e Data

FIRMA (primo genitore/tutore)

FIRMA (secondo genitore/tutore)

Il/la sottoscritto, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Luogo e Data Firma del genitore