



Liceo Scientifico Statale "SANTI SAVARINO"
Con sezione Classica annessa - C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828
Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)
Tel. 0918780462 - Fax 0918780276
Plesso Liceo Linguistico via Palermo, 147 - Terrasini (Pa) Tel. 091/8684513
e-mail:paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 91

PARTINICO, 16/10/2023

Agli studenti e ai docenti delle classi 4^a A, 4^aH, 4^aS
Alla Prof.ssa Calandra
Alla Prof.ssa Corica
Alla Prof.ssa Bonura
Ai genitori e agli esercenti la responsabilità genitoriale

OGGETTO: PARTECIPAZIONE *SETTIMANA DI STUDI DANTESCHI* (Auditorium SS. Salvatore-Palermo)

Si comunica che, nell'ambito delle attività curriculari proposte dal Dipartimento di Lettere per l'ampliamento dell'offerta formativa, **giovedì 19 ottobre 2023** le classi in oggetto parteciperanno alla *Settimana di Studi danteschi*.

La partenza in pullman dalla sede centrale sita in c/da Turrisi è prevista alle ore 7.45 dopo la registrazione delle presenze da parte del docente accompagnatore. Il rientro è previsto alle ore 14.10 circa.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni debitamente firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale.

Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'evento.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA SETTIMANA DANTESCA
PRESSO PALERMO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente in _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente in _____ esercenti
la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, nato/a a
_____ il _____, iscritto/a per l'anno scolastico 2023/2024 alla
classe _____ indirizzo _____ sez. _____ di questo Istituto, numero di telefono dell'alunno/a

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla settimana di studi danteschi che si svolgerà a Palermo giovedì 19 ottobre, dalle ore 07.45 alle ore 14.10 circa.

**DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ
GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE
DICHIARANO**

- che l'allievo/a partecipante è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte;
- di essere a conoscenza che le attività connesse potranno 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, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite danni che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all'attività in oggetto;
- di conoscere orari, località e modalità di svolgimento dell'attività in oggetto avendo preso visione della comunicazione n. _____, del _____;
- che l'allievo/a non è sottoposto a vincolo di quarantena quale misura di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2.

IL/LA FIGLIO/A STUDENTESSA

- si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola;
- si impegna al rispetto del protocollo delle misure di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2 del Liceo Santi Savarino;
- è consapevole che in caso di trasgressione delle disposizioni impartite, la responsabilità in ordine ad eventuali infortuni o danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente su se stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 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 C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma esercente la potestà genitoriale _____