



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. 418

PARTINICO 22/03/2024

Ai Sig.ri Docenti
Prof.ssa Bonura L.
Prof.ssa. Genuardi S.
Prof.ssa Scicolone R.
Agli alunni delle
classi **2^aA, 3^aM, 4^aA**
Ai genitori e/o agli
esercenti la
responsabilità
genitoriale e p.c. Al
D.S.G.A. Al DSGA

OGGETTO: PARTECIPAZIONE SEDUTA ARS (1° turno) - PROGETTO L.R. N. 9/2011 "Lingue, culture, identità in Sicilia"

Si comunica agli interessati che giorno 26 marzo p.v., le classi in indirizzo parteciperanno alla seduta parlamentare dell'ARS prevista per le 11.00 presso la Sala d'Ercole di Pazzo dei Normanni. La visita guidata del Palazzo e della Cappella Palatina sarà curata dalla Fondazione "Federico II". La partenza è prevista per le 8.10 dalla sede di C.da Turrisi dopo l'appello presso le rispettive aule. La 3^aM attenderà l'insegnante in aula lettura. Il rientro è previsto per le 14.10 circa.

I docenti si accerteranno che gli studenti siano muniti di autorizzazione dei genitori. Si sottolinea che in assenza dell'autorizzazione allegata alla presente comunicazione, gli alunni non potranno partecipare all'attività.

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

**Al Dirigente Scolastico
Liceo "Santi Savarino", Partinico**

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA

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 visita guidata presso Palazzo dei Normanni e alla seduta d'Aula nell'ambito del Progetto "Lingue, culture, identità in Sicilia" in data 26-03-2024.

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 _____;

IL/LA FIGLIO/A STUDENTE/SSA

- 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