



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. 091/8780462 - Fax 091/8780276

Plesso Liceo Linguistico, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 091/8684513

e-mail: [paps080008@istruzione.it](mailto:paps080008@istruzione.it) - PEC: [paps080008@pec.istruzione.it](mailto:paps080008@pec.istruzione.it)

**COMUNICAZIONE N. 371**

**PARTINICO, 05/03/2024**

Agli alunni delle classi 1T, 2T  
Ai genitori e/o agli esercenti la  
responsabilità genitoriale degli alunni delle classi  
1T, 2T,  
Ai docenti in servizio  
Prof.ssa Geraci Fatima  
Prof.ssa Pellerito Katia  
Prof.ssa Calandra Patrizia  
Prof.ssa Costanzo Francesca  
Prof.ssa Palumbo Anna Chiara  
Prof.ssa Battaglia Antonella  
Prof.ssa Barna Maria Pia  
Alle/Agli Assistenti all'autonomia  
Dott.ssa Vitale Antonella  
Dott.ssa Palazzolo Rosangela  
Dott. Russo Tramontana M.

**OGGETTO: DARWIN DAY 2024**

Si comunica che in occasione del Darwin Day, mercoledì 6 marzo alle 11.10, le classi del biennio del plesso Peppino Impastato, accompagnati dai docenti e assistenti in indirizzo, si recheranno a Palazzo d'Aumale per visitare le collezioni presenti nel museo guidati da un esperto.

Al termine della visita gli studenti e i docenti accompagnatori rientreranno in sede.

Le ore dedicate all'attività dovranno essere firmate come ore di orientamento.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori l'autorizzazione allegata, firmata dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'evento.

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "Santi Savarino" -  
PARTINICO**

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL Darwin Day – Viaggio nelle collezioni del Museo d'Aumale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_,  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_,  
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
frequentante per l'a. s. 2023/24 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ numero telefono alunno/a  
\_\_\_\_\_.

**AUTORIZZANO**

   proprio/a figlio/a a recarsi a PALAZZO D'AUMALE per partecipare al Darwin Day

---

**DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'**

**GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE DICHIARANO**

- a. Che l'allievo/a partecipante è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte
- b. 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;
- c. 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;
- d. Di conoscere orari, località e modalità di svolgimento dell'attività in oggetto avendo preso visione della comunicazione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- e. Che l'allievo/a non è sottoposto a vincolo di quarantena quale misura di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2;    L\_ FIGLIO/A - STUDENTE/SSA
- f. Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- g. Si impegna al rispetto del protocollo delle misure di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2 del Liceo Scientifico "Santi Savarino";
- h. 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 sé stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'alunno (anche se minore) \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

---

In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale

"Il/La sottoscritto/a, 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".

Firma esercente la potestà genitoriale

---