



LiceoScientificoStatale“SANTISAVARINO”
Con sezione Classica annessa - C.M. PAPS080008 - C.F.:
80018020828Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. -
90047PARTINICO (PA)/Tel.0918780462-Fax0918780276
Plesso Liceo Linguistico via Palermo, 147 - Terrasini(Pa) Tel.
091/8684513e-mail:paps080008@istruzione.it-
PEC:paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 387

PARTINICO, 11/03/2024

Ai Docenti delle classi 4^aA, 4^aB, 4^aL, 4^aS

Ai Docenti

Prof.ssa Calagna F.

Prof.ssa Di Liberto C.

Prof.ssa Cucinella L.

Prof.ssa Calandra F.

Agli studenti delle classi 4^aA, 4^aB, 4^aL, 4^aS

Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale degli studenti delle classi 4^aA, 4^aB, 4^aL, 4^aS

Alla bacheca Scuolanext sez. comunicazione e p.c. Al D.S.G.A.

OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALLE SALINE ETTORE INFERSA E AL CENTRO STORICO DI MARSALA

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate, così come stabilito durante le riunioni dei C.d.C., le classi in indirizzo, Venerdì 15 marzo 2024, parteciperanno ad una visita guidata presso le Saline Ettore Infersa e il centro storico di Marsala.

La partenza in pullman è prevista da Piazza Parini di Partinico alle ore 8,15, il rientro alle ore 18,00 circa.

Le attività previste sono le seguenti:

- Visita alle Saline Ettore Infersa di Marsala e al Mulino
- Visita al Museo Archeologico Lilibeo
- Pausa con colazione a sacco
- Visita al centro storico di Marsala

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

Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita didattica. 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.3c.2D.Lgs.n.39/1993

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Santi Savarino" di Partinico

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA
PRESSO LE SALINE ETTORE INFERSA E CENTRO STORICO DI MARSALA**

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/aa _____ 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 le Saline Ettore Infersa e centro storico di Marsala nel giorno 15/03/2024, dalle ore 8,15 alle ore 18,00 circa con partenza e rientro presso Piazza Parini Partinica.

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 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 _____