



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. 408

PARTINICO, 20/03/2024

Agli alunni delle classi 3^aT, 5^aT
Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale
degli alunni delle classi 3^aT, 5^aT
Ai docenti
Prof.ssa Graziella Bentivegna
Prof.ssa Maria Rita Vescovo
Prof.ssa Elena Ciravolo
Prof. Vito Cipolla
Prof. Daniele Pizzo
Prof. Guido Li Cavoli
Alle/Agli Assistenti all'autonomia
Dott.ssa Ilenia Cavataio
Dott.ssa Monica Messina
Dott.ssa Maria Chiara Cilluffo
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca scuola Next R.E.

OGGETTO: Giornata nazionale della memoria e dell'impegno in ricordo delle vittime di mafia

Si comunica che, venerdì 22 marzo alle 9.30, in occasione della giornata nazionale della memoria e dell'impegno in ricordo delle vittime di mafia, le classi 3^aT e 5^aT del plesso Peppino Impastato, accompagnati da alcuni dei docenti in indirizzo, si recheranno a Palazzo d'Aumale per prendere parte alla giornata commemorativa insieme alle scuole del territorio.

L'evento sarà scandito da momenti di riflessione e dalla presentazione dei lavori dei ragazzi.

Gli studenti che usufruiscono del trasporto, alle 8.10 verranno accompagnati a Palazzo D'Aumale dove, insieme ai docenti di sostegno e agli assistenti in indirizzo, potranno recarsi presso la sala master per svolgere attività didattiche fino all'inizio dell'evento che si terrà in sala conferenze.

Al termine dell'evento gli studenti e i docenti accompagnatori rientreranno in sede mentre gli alunni che usufruiscono del trasporto alle 13.10 prenderanno il pulmino da Palazzo d'Aumale per rientrare a casa.

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 parteciparvi.

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
del Liceo Scientifico “Santi Savarino” - PARTINICO**

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE alla GIORNATA CONTRO LE MAFIE – presso Palazzo 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 alla giornata commemorativa in ricordo delle vittime di mafia in data 22 marzo 2024.

**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/riciesta 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 _____