



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. 427

PARTINICO, 28/03/2024

Ai docenti delle classi 2<sup>a</sup>Q - 4<sup>a</sup>C - 5<sup>a</sup>L  
Agli alunni delle classi 2<sup>a</sup>Q - 4<sup>a</sup>C - 5<sup>a</sup>L  
Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale 2<sup>a</sup>Q - 4<sup>a</sup>C - 5<sup>a</sup>L  
Alla Prof.ssa Lo Grasso F. 2<sup>a</sup>Q  
Alla Prof.ssa Consiglio A. 2<sup>a</sup>Q  
Alla Prof.ssa Chimenti S. 5<sup>a</sup>L  
Alla Prof.ssa Faraci A. 5<sup>a</sup>L  
Al Prof. Mazzola G. 4<sup>a</sup>C  
Prof. Palazzolo S. 4<sup>a</sup>C  
All'Assistente all'Autonomia Fardella V. 5<sup>a</sup>L  
Lagalante S. 2<sup>a</sup>Q  
Cucinella M. 4<sup>a</sup>C  
All'Assistente Igienico personale Di Bella F. 4<sup>a</sup>C  
Al DSGA

#### OGGETTO: GIORNATA MONDIALE DELLA CONSAPEVOLEZZA SULL'AUTISMO

In occasione della Giornata mondiale della consapevolezza sull'autismo, l'Associazione Autsmile organizza una marcia di sensibilizzazione per le vie della città.

Il raduno è previsto **giovedì 04/04/2024 alle ore 09:00 presso l'I.T.S. "C. A: Dalla Chiesa"** in Corso dei Mille, 517 Partinico. Il corteo si snoderà lungo il Corso dei Mille sino alla Piazza Duomo.

Gli alunni della classe 2<sup>a</sup>Q si recheranno direttamente in C/da Turrisi dove troveranno ad accoglierli i docenti accompagnatori che rileveranno le presenze.

Le classi in indirizzo, accompagnati dai docenti accompagnatori, lasceranno l'Istituto dopo l'appello per raggiungere il luogo del raduno.

Alla fine della manifestazione gli alunni, accompagnati dai rispettivi docenti, rientreranno in classe per riprendere la regolare attività didattica.

I docenti accompagnatori si accerteranno che gli studenti siano muniti di autorizzazione dei genitori e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale. Si sottolinea che in assenza dell'autorizzazione di seguito allegata, gli alunni non potranno partecipare all'incontro.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof.ssa Lucia La Fata**

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA MARCIA PER L'AUTISMO**

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 MARCIA PER L'AUTISMO che si svolgerà giovedì 04 aprile 2024 alle ore 09.00. Gli alunni, accompagnati dai docenti designati dal D.S., raggiungeranno a piedi il luogo del raduno. Al termine rientreranno in classe, accompagnati dai docenti designati dal D.S., per riprendere la regolare attività didattica.

**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 \_\_\_\_\_