



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. 434

PARTINICO 04/04/2024

Ai Docenti delle classi 2^aC e 3^aP
Ai Docenti Prof.ssa Giannola E., Prof.ssa Sgroi M.
Agli alunni delle classi 2^aC e 3^aP
Ai genitori/agli esercenti la responsabilità genitoriale
degli alunni delle classi 2^aC e 3^aP
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: VISITA GUIDATA A PALERMO – ITINERARIO ARABO-NORMANNO

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate, così come programmato durante le riunioni dei Cdc, le classi in oggetto mercoledì 10 aprile 2024 parteciperanno ad una visita didattica a Palermo, presso le opere più significative dell'itinerario arabo-normanno.

Gli alunni partiranno dalla sede centrale della Scuola in c/da Turrisi alle ore 8:10, subito dopo la registrazione delle presenze, e rientreranno alle ore 14:00 circa sempre alla sede centrale.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita didattica guidata. Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

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

Al Dirigente Scolastico del
Liceo "Santi Savarino"
di Partinico

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA PRESSO
L'ITINERARIO ARABO-NORMANNO A PALERMO**

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 didattica presso l'itinerario arabo-normanno di Palermo con partenza dalla sede centrale dell'istituto in c/da Turrisi alle ore 08:10 e rientro presso la sede centrale dell'Istituto entro le ore 14:00.

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;
- 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 _____