



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. 453

PARTINICO 09/04/2024

Ai docenti
Agli alunni
Ai genitori degli alunni
delle classi 5^aA, 5^aB, 5^aC, 5^aD, 5^aE, 5^aF, 5^aL

AL DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

**OGGETTO: PNRR "RIPARTIAMO DA NOI" - PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE
COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**

Si comunica alle SS.LL. che nell'ambito del progetto PNRR - Missione 4 - Investimento 1.4 si attiveranno dei percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento per la seconda prova degli Esami di Stato.

Per le classi quinte del Liceo scientifico i percorsi di matematica, tenuti da docenti esperti interni reclutati mediante avviso prot. n. 2105 del 15 febbraio 2024 , inizieranno nelle date di seguito indicate

5 ^a A	Giovedì	18/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 17.30	prof. Barbaro Pietro V.
5 ^a B	Mercoledì	10/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 16.30	prof. Marabeti Gianpiero
5 ^a C	Mercoledì	10/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 17.30	prof. Chimenti Ezio
5 ^a D	Venerdì	12/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 16.30	prof.ssa Amato Rosanna
5 ^a E	Mercoledì	17/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 16.30	prof.ssa Nobile Valentina
5 ^a F	Mercoledì	10/04/2024	dalle ore 15.30 alle ore 17.30	prof.ssa Badalamenti Annabella
5 ^a L	Mercoledì	10/04/2024	dalle ore 14.30 alle ore 17.30	prof. Lupo Quintino Giuseppe

Per partecipare è necessario consegnare durante il primo incontro le autorizzazioni debitamente compilate secondo il modello allegato. Le date degli incontri successivi saranno concordate durante il primo incontro e comunicate agli esercenti la potestà genitoriale mediante il R.E. Argo.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

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 AL PERCORSO DI POTENZIAMENTO DELLE
COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO PER LA SECONDA
PROVA DEGLI ESAMI DI STATO MATEMATICA - PNRR "RIPARTIAMO DA NOI"**

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

e

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn _____ nat_ a
_____ il _____ iscritto alla classe 5[^] sez. _____ di codesto istituto per
l'a.s. 2023/2024

AUTORIZZANO

Il propri figli a partecipare al percorso di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e
accompagnamento per la seconda prova degli Esami di Stato **MATEMATICA**, il cui primo incontro si
svolgerà il ___/04/2024 presso la sede centrale di c.da Turrisi dalle ore ___ alle ore ___ come da circolare
n. ___ del ___/04/2024.

**Le date successive di tale percorso e/o le eventuali variazioni delle stesse saranno comunicate attraverso
la bacheca argo del RE.**

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 delle comunicazioni inerenti e delle successive comunicazioni sul R.E.

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 infortunio danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente su sé stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale _____

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 _____