



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. 091/8684513e- mail:paps080008@istruzione. it - PEC:
paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 477

PARTINICO, 16/04/2024

Ai docenti delle classi 1^aM, 1^aN, 1^aO. 1^aQ, 1^aI, 2^aM, 2^aQ, 2^aH

Agli alunni delle classi 1^aM, 1^aN, 1^aO. 1^aQ, 1^aI, 2^aM, 2^aQ, 2^aH

Ai genitori e/o gli esercenti la responsabilità genitoriale
degli alunni delle classi 1^aM, 1^aN, 1^aO. 1^aQ, 1^aI, 2^aM, 2^aQ, 2^aH

Ai docenti accompagnatori proff. Chimenti G.

Tulipano G. (1^aM)

Palazzolo M. (2^aM)

Garofalo R. (1^aN)

Provenzano M.S. (1^aO)

Matranga A. (1^aQ)

Vaccaro M. (2^aQ)

Lo Iacono P. (1^aI)

Ciravolo G. (2^aH)

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

OGGETTO: VISITA GUIDATA PALERMO ARTE E LEGALITA'

Si comunica che, nell'ambito del progetto "Il valore della memoria", tutti gli alunni delle classi in indirizzo **LUNEDI' 22 APRILE 2024** parteciperanno alla visita guidata di cui all'oggetto, che prevede un tour del centro storico della città di Palermo.

Il percorso prevede la visita dei luoghi simbolo della lotta alla mafia coniugati con le bellezze artistiche che la città custodisce.

La partenza è prevista in pullman da viale della Regione (zona "Pino") alle ore 08.00; il rientro avverrà con le stesse modalità intorno alle ore 18.00. Il costo per partecipare all'iniziativa è di €12.00 pro capite, pari al costo del biglietto del pullman

Tutti gli alunni **entro venerdì 19 aprile 2024** dovranno consegnare ai docenti coordinatori di classe le autorizzazioni, di seguito allegate, firmate dai genitori

Gli alunni dovranno essere muniti di colazione a sacco.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

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 GUIDATA "PALERMO ARTE E LEGALITA'" -
LUNEDI' 22/04/2204**

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 _____ sez. _____ di codesto
istituto per l'a.s. 2023/2024, numero di telefono dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata "Palermo arte e legalità" che si svolgerà nelle modalità indicate nella comunicazione n 477 del 16 aprile 2024.

Gli alunni saranno accompagnati e affidati alla vigilanza di docenti appositamente individuati.

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 autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a Palermo nell'ambito del progetto "Il valore della memoria"

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 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/richestain 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 _____