



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. 091/8780462 - Fax 091/8780276

Plesso Liceo Linguistico, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 091/8684513

e-mail: [paps080008@istruzione.it](mailto:paps080008@istruzione.it) - PEC: [paps080008@pec.istruzione.it](mailto:paps080008@pec.istruzione.it)

COMUNICAZIONE N. 496

PARTINICO, 19/04/2024

Agli alunni delle classi 2<sup>a</sup> C, 3<sup>a</sup> D, 4<sup>a</sup> D,  
Ai docenti delle classi 2<sup>a</sup> C, 3<sup>a</sup> D, 4<sup>a</sup> D,  
Ai genitori e agli esercenti la  
responsabilità genitoriale degli alunni  
delle classi 2<sup>a</sup> C, 3<sup>a</sup> D, 4<sup>a</sup> D,  
Alla prof.ssa Calagna Giuseppa  
All prof.ssa Pizzurro Giuseppina  
Alla prof.ssa Verso Maria

**OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALLA RNO DELLO ZINGARO (ATTIVITA' DI PCTO/ORIENTAMENTO) - 24/04/2024**

Si comunica che mercoledì 24/04/2024 gli alunni delle classi in indirizzo, accompagnati dai docenti in indirizzo, si recheranno in visita didattica presso la Riserva Naturale Orientata dello Zingaro. L'attività in oggetto verrà registrata come PCTO/ORIENTAMENTO.

La partenza in pullman è prevista dalla sede centrale alle ore 8,00 e il rientro alle ore 14,10 circa presso la stessa sede. Le presenze verranno registrate dai docenti accompagnatori sul pullman.

Come consigliato dall'Ente gestore della riserva, è necessario dotarsi di abbigliamento adatto al trekking, zainetto, scarponcini o robuste scarpe da ginnastica, cappello, acqua potabile, cibo.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai Docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita didattica.

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 RNO  
DELLO ZINGARO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ 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 naturalistica alla Riserva Naturale Orientata dello Zingaro giorno 24/04/2024, dalle ore 8,00 alle ore 14,10 circa.

**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 STUDENTE/ESSA**

- 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 \_\_\_\_\_