



**Liceo Scientifico Statale "Felicia e Peppino Impastato"**  
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. 507**

**PARTINICO, 22/04/2024**

Agli alunni delle classi 5<sup>a</sup>N, 5<sup>a</sup> P, 5<sup>a</sup> O,  
5<sup>a</sup>T, 4<sup>a</sup> E, 4<sup>a</sup> A  
Ai docenti delle classi 5<sup>a</sup>N, 5<sup>a</sup> P, 5<sup>a</sup> O,  
5<sup>a</sup>T, 4<sup>a</sup> E, 4<sup>a</sup> A  
Ai genitori e agli esercenti la  
responsabilità genitoriale degli alunni  
delle classi 5<sup>a</sup>N, 5<sup>a</sup> P, 5<sup>a</sup> O, 5<sup>a</sup>T, 4<sup>a</sup> E, 4<sup>a</sup>A  
Alla prof.ssa Bonura Laura  
All prof.ssa Gennaro Valentina  
Alla prof.ssa Lo Medico Antonella  
Alla prof.ssa Lo Piccolo Margherita  
Al prof.re Russo Salvatore  
Al prof. Peri Samuele/Scaturro Giuseppe

**OGGETTO: VISITA DIDATTICA Agrigento "Casa-museo L. Pirandello" – Racalmuto "Fondazione Sciascia"- Progetto d'Istituto Lingue, culture, identità in Sicilia L.R.9\_2011 "I sentieri dell'Isola".**

Si comunica che lunedì 29/04/2024 nell'ambito del Progetto d'Istituto "Lingue, culture, identità in Sicilia-L.R.9/2011"- "I sentieri dell'Isola", gli alunni delle classi in indirizzo, accompagnati dai docenti in indirizzo, si recheranno in visita didattica a Racalmuto e Porto Empedocle-AG.

Ore 10.30-16.00: La visita guidata a Racalmuto prevede il seguente itinerario: workshop presso la "Fondazione Sciascia", "L'aula scolastica", Casa Sciascia", il Teatro, il Castello, itinerario cittadino a cura della Proloco

Ore 16.30 "Casa-museo di Luigi Pirandello" Porto Empedocle-AG.

L'attività in oggetto verrà registrata come orientamento.

La partenza in pullman è prevista dalla sede centrale alle ore 8,00 e il rientro alle ore 19,30 circa presso la stessa sede. Le presenze verranno registrate dai docenti accompagnatori sul pullman.

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 "Felicia e Peppino Impastato" 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 "Lingue, culture, identità in Sicilia-L.R.9/2011"- "I sentieri dell'Isola" giorno 29/04/2024, dalle ore 8,00 alle ore 19,30 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 danniche 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/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 \_\_\_\_\_