



LICEO STATALE “FELICIA E PEPPINO IMPASTATO”

C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828

Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione. it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 516

PARTINICO, 24/04/2024

Agli alunni delle classi 5^aN, 5^a P, 5^a O,
5^aT, 4^a E, 4^a A

Ai docenti delle classi 5^aN, 5^a P, 5^a O,
5^aT, 4^a E, 4^a A

Ai genitori e agli esercenti la
responsabilità genitoriale degli alunni
delle classi 5^aN, 5^a P, 5^a O, 5^aT, 4^a E, 4^aA

Alla prof.ssa Bonura Laura

Alla prof.ssa Gennaro Valentina

Alla prof.ssa Lo Medico Marianna

Alla prof.ssa Lo Piccolo Margherita

Alla prof.ssa Caleca Cinzia

Al prof. Scaturro Giuseppe

OGGETTO: Errata Corrige CIRCOLARE N. 507 - 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 visita guidata a Racalmuto con il seguente itinerario: workshop presso la “Fondazione Sciascia”, “Aula scolastica”, “Casa Sciascia”, “Teatro, “Castello Chiaramontano”, itinerario cittadino a cura della Proloco
- Ore 16.30 circa “Casa-museo di Luigi Pirandello” c/da Caos Porto Empedocle-AG.

La partenza in pullman è prevista dalla sede centrale alle ore 8,00, 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.

L’attività in oggetto verrà registrata come orientamento.

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

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152

Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513



LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"
C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828
Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)
Tel. 0918780462 - Fax 0918780276
e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del
Liceo "Felicia e Peppino Impastato" di
Partinico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA

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 Racalmuto-Agrigento C/da Caos "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 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/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 _



LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"

C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828

Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

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 _____