



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. 562

PARTINICO 14/05/2024

Ai Docenti delle classi IIIT, IVT, VT, IVR
Agli alunni delle classi IIIT, IVT, VT, IVR
Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale delle classi IIIT, IVT, VT, IVR
Alla FS PCTO Prof.ssa Enza M. D'Angelo
Alla tutor progetto PCTO Prof.ssa M. R. L. Vescovo
Ai docenti tutor PCTO
Prof.ssa Graziella Bentivegna
Prof.ssa Maria Paola Giuliana
Prof.ssa Alexandra Quattrone
Prof.ssa Maria Rita Letizia Vescovo
Ai docenti di sostegno
Prof. Guido Li Cavoli
Prof. Daniele Pizzo
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: VISITA GUIDATA NELL'AMBITO DEL PROGETTO PCTO "IO E LA MIA CITTA"

Si comunica alle SS.LL. che, nell'ambito del progetto PCTO "Io e la mia città", le classi in indirizzo giorno 16 maggio si recheranno a Palermo per la visita dei luoghi simbolo delle dominazioni francese e spagnola del capoluogo siciliano.

Gli alunni di Terrasini saranno prelevati dalla loro sede di appartenenza alle ore 8.10, subito dopo la rilevazione delle presenze da parte dei docenti accompagnatori. Alle ore 8.30 saranno prelevati gli alunni della sede centrale in contrada Turrisi.

I luoghi previsti dall'itinerario sono: i giardini di Palazzo d'Orléans, Via Vittorio Emanuele, la cattedrale, Piazza Vigliena, Piazza Pretoria e il Palazzo delle Aquile, la chiesa di Santa Caterina, la Cappella della Soledad.

Al rientro, previsto per le ore 14.00 in contrada Turrisi, le classi IIIT, IVT, IVR resteranno in sede per seguire il corso sulla sicurezza, mentre la classe VT verrà congedata in loco.

Le ore dell'attività in oggetto verranno registrate come Orientamento/PCTO.

Gli alunni consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni debitamente compilate e firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'iniziativa.

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

L'occasione mi è gradita per porgere cordiali saluti

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "Felicia e Peppino Impastato" - PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALL'USCITA DIDATTICA PCTO "IO E LA MIA CITTA'"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
residente in _____

(____), via _____,

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ (____), via _____,

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____,

frequentante per l'a. s. 2023/24 la classe _____ sez. _____ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

I proprio/a figlio/a a partecipare, il _____, presso _____ Palermo _____

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

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; _L_ FIGLIO/A - STUDENTE/SSA
- Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- Si impegna al rispetto del protocollo delle misure di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2 del Liceo Scientifico "Santi Savarino";
- 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.

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma esercente la potestà genitoriale _____

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152
Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513