



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. 573

PARTINICO 16/05/2024

Agli alunni delle classi 3^aM e 3^aP
Ai genitori degli studenti interessati
Alla prof.ssa S.Genuardi
Al tutor classe Prof.ssa D.Stabile
Al tutor classe Prof.ssa P.Liparoto
Al D.S.G.A.
Al sito web/comunicazioni

OGGETTO: VISITA GUIDATA C/O BIBLIOTECA COMUNALE “FONDO ANTICO”

Si comunica ai soggetti in indirizzo che in data **30/05/2024** dalle ore 14.30 alle ore 15,30 gli alunni delle classi **3^aM e 3^aP** saranno impegnati presso il Liceo Felicia e Peppino Impastato, sede di Via Testa, in attività formativa, relativa al percorso **“Lo Statuto siciliano tra storia e futuro. La scuola al Parlamento più antico d’Europa”**, nell’ambito del **progetto formativo Lingue, culture, identità in Sicilia Aspetti e momenti di storia sociale e culturale in Sicilia. L. R. 9/2011 e del PCTO “Danilo Dolci”**-. Alle ore 15,30 gli alunni, accompagnati dalla prof.ssa Stefania Genuardi e dalla Prof.ssa Domenica Stabile si recheranno presso la Biblioteca del Comunale per visitare il plesso monumentale ex Convento dei Carmelitani e il *Fondo antico*. Gli alunni saranno licenziati al termine dell’attività.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti responsabili le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. 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



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
Liceo "Felicia e Peppino Impastato", Partinico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____
residente in _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ residente 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 presso la Biblioteca Comunale del Progetto "Lingue, culture, identità in Sicilia" in data 23-05-2024.

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/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 "_____";
- 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/riciesta 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 _____

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