



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. 578

PARTINICO 22/05/2024

Ai Docenti della classe IVT
Agli alunni della classe IVT
Ai genitori e/o agli esercenti
la responsabilità genitoriale
della classe IVT
Ai Docenti accompagnatori
Prof.ssa Laura Curcurù
Prof.ssa Dorotea Badalamenti
Prof.ssa Vanessa La Franca
All'Assistente all'autonomia Massimo
Russo Tramontana
All'OSS Marianna Biondo
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: VISITA DIDATTICA NATURALISTICA R.N.O. CAPO RAMA

Si comunica alle SS.LL. che lunedì 27 maggio la classe IVT sarà impegnata nella visita guidata della Riserva Naturale Orientata di Capo Rama.

Il personale scolastico in indirizzo e gli alunni alle 8.10 dovranno recarsi presso l'ingresso di Cala Porro dove, dopo la rilevazione delle assenze, inizieranno l'escursione accompagnati da una guida WWF Italia.

Si consiglia di indossare un abbigliamento idoneo per una escursione e di portare l'acqua.

Il rientro nella sede di appartenenza è previsto per le ore 11.10 per mezzo di un pulmino fornito dal Comune di Terrasini.

Le ore di tale attività saranno registrate come ore di orientamento.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori l'autorizzazione allegata alla presente, debitamente compilata e firmata dai genitori o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno parteciparvi.



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 Statale "Felicia e Peppino Impastato" - PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALL'USCITA DIDATTICA **Capo Rama**

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 ____IV____ sez. ____T____ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

Il/la sottoscritto/a _____ proprio/a figlio/a a partecipare, il 27/05/2024, all'uscita naturalistica presso la Riserva Orientata di Capo Rama, Terrasini

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; 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 Statale "Felicia e Peppino Impastato";
- 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