



**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. 98**

**PARTINICO, 24/10/2024**

**Ai Docenti delle classi 3A, 3D, 3L**  
**Agli alunni delle classi 3A, 3D, 3L**  
**Ai genitori/agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni delle classi 3A, 3D, 3L**  
**Ai docenti tutor classe PCTO 3D, 3L**  
**prof.ssa Speciale Vincenza**  
**prof.ssa Amato Rosanna**  
**Alla prof.ssa Giuseppina Pizzurro**  
**Alla prof.ssa Silvana Chimenti**  
**Alla tutor progetto PCTO prof.ssa Speciale Vincenza**  
**Alla tutor progetto PCTO prof.ssa Amato Rosanna**  
**Alla FS PCTO prof.ssa Enza Maria D'Angelo**  
**Al DSGA**  
**Al sito web sez. Comunicazioni**  
**Alla bacheca Scuola Next del R.E.**

**OGGETTO: "COSCIENZA E INTELLIGENZA NATURALE E ARTIFICIALE" - INCONTRO CON FEDERICO FAGGIN**

Si comunica che Martedì 29 Ottobre 2024 le classi 3A, 3D e 3L parteciperanno gratuitamente, nell'ambito dei service dell'area scuola del Lions club Partinico Serenianus, all'incontro, presso il Teatro Massimo di Palermo, con Federico Faggin, fisico, inventore e imprenditore.

L'attività è parte integrante dei percorsi di PCTO delle classi in indirizzo.

L'incontro, durante il quale Federico Faggin parlerà della sua rivoluzionaria teoria su "Coscienza e Intelligenza naturale e artificiale", mira a far conoscere agli studenti e alle studentesse un uomo considerato un genio della nostra epoca, pioniere nel campo della microelettronica e padre del microprocessore.

Il raduno delle classi, con i docenti accompagnatori proff Speciale Vincenza, Amato Rosanna, Pizzurro Giuseppina, Chimenti Silvana è previsto, nei locali della sede centrale di contrada Turrisi, alle ore 7,15.

Il rientro è previsto alle ore 14,00 circa.

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. Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Lucia La Fata**

Firma autografa sostituita a mezzo  
ai sensi e per gli effetti dell'art.3c.2D.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**

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE  
ALL'INCONTRO P.C.T.O. AL TEATRO MASSIMO CON FEDERICO FAGGIN**

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 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di questo Istituto, numero di telefono dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro con Federico Faggin (PCTO) presso il Teatro Massimo di Palermo in data 29 Ottobre 2024 dalle ore 7.30 alle ore 14.00

**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;
- 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 \_\_\_\_\_