



**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.113**

**PARTINICO, 04/11/2024**

**Agli alunni delle classi: 3E, 3H, 3M, 3P**  
**Ai docenti delle classi: 3E, 3H, 3M, 3P**  
**Alla FS PCTO prof.ssa Enza Maria D'Angelo**  
**Alla tutor progetto "Raccontare e raccontarsi" e**  
**"Terapie alternative per il benessere psicofisico"**  
**prof.ssa Enza Maria D'Angelo**  
**Ai tutor classe proff.**  
**Antonino Caronna**  
**Enza Maria D'Angelo**  
**Carmelo Migliore**  
**Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale**  
**degli alunni delle classi: 3E, 3H, 3M, 3P**

**e.p.c. al D.S.G.A.**

**OGGETTO: RAPPRESENTAZIONE TEATRALE "SCONFINATI" - TEATRO BIONDO DI PALERMO**

Si comunica che le classi in indirizzo parteciperanno alla rappresentazione teatrale "Sconfinati" presso il teatro Biondo di Palermo.

- **GIOVEDÌ 7 NOVEMBRE 2024** gli alunni delle classi 3M e 3H, che aderiscono al progetto PCTO "Raccontare e raccontarsi", saranno accompagnati dalla docente tutor progetto e tutor classe prof.ssa Enza Maria D'Angelo e dal docente tutor classe prof. Antonino Caronna.
- **VENERDÌ 8 NOVEMBRE 2024** gli alunni delle classi 3E e 3P, che aderiscono al progetto PCTO "Terapie alternative per il benessere psicofisico", saranno accompagnati dalla docente tutor progetto prof.ssa Enza Maria D'Angelo e dal prof. Carmelo Migliore.

Data la tematica dello spettacolo, l'attività potrà essere registrata come Ed.civica/PCTO.

La partenza è prevista da c/da Turrisi alle ore 08.15, subito dopo la rilevazione delle presenze.

Al termine della manifestazione teatrale le classi effettueranno una visita guidata della città, pertinente a ciascun progetto (Museo Salinas e Conservatorio di Musica).

Il rientro a scuola è previsto per le ore 14.10.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai Docenti accompagnatori le autorizzazioni di seguito allegate, regolarmente firmate dai genitori. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita guidata.

Il costo complessivo dell'attività è di euro 15,50 (euro 8,50 per il pullman ed euro 7 per lo spettacolo). La quota del pullman sarà pagata mediante PagoPA.

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

**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 Statale "Felicia E Peppino Impastato" PARTINICO**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE "SCONFINATI" - TEATRO BIONDO DI PALERMO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a 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. 2024/2025 la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, numero di tel. dell'allievo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

1 proprio/a figlio/a a partecipare, giovedì 7 novembre 2024, ALLA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE "SCONFINATI" presso il TEATRO BIONDO di Palermo.

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

L'alunno/ a si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola ed 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 \_\_\_\_\_.