



**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.116**

**PARTINICO, 04/11/2024**

**AI DOCENTI**

**AI GENITORI**

**AGLI ALUNNI**

**DELLE CLASSI**

**3B,3L, 1I,1P, 1S, 2F, 2M, 3O, 3Q, 3R, 4H, 5H**

**AI DOCENTI TUTOR PCTO**

**DI LIBERTO CATERINA**

**SPECIALE VINCENZA**

**ALLA FS PCTO**

**PROF.SSA E.M. D'ANGELO**

**AL DSGA**

**OGGETTO: PRESENTAZIONE DEL LIBRO "CON GLI OCCHI DI SARA, UN PADRE, UNA FIGLIA E L'AUTISMO" DI DAVIDE FARAONE**

Venerdì 08 Novembre 2024 alle ore 09:10 presso l'auditorium di Contrada Turrisi si svolgerà la presentazione del libro di Davide Faraone dal titolo "Con gli occhi di Sara, un Padre, una figlia e l'autismo".

L'incontro è stato proposto dall' AIAS Associazione Italiana Assistenza Spastici ETS Partinico in collaborazione con il LIONS Club Partinico Serenianus.

L'autore del libro narra i suoi silenzi più intimi e lo fa con amore profondo di un padre. Il libro è lo straordinario racconto del rapporto tra un padre ed una figlia di sedici anni autistica. Una narrazione intima ed un'occasione unica per guardare con consapevolezza ad un futuro tutto da costruire.

Le classi 3B e 3L parteciperanno con il PCTO di Medicina e Scienza della Vita e le classi **1I,1P, 1S, 2F, 2M, 3O, 3Q, 3R, 4H, 5H** a seguito della adesione dei rispettivi cdc.

Gli alunni delle classi del plesso Garibaldi alle ore 8:05 si recheranno presso la sede Centrale dove troveranno i docenti della prima ora ad accoglierli.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione che gli alunni delle classi del plesso Garibaldi consegneranno ai docenti della prima ora.

Alla fine dell'incontro tutti gli alunni rientreranno in classe per proseguire le lezioni.

Gli alunni delle classi del plesso Garibaldi troveranno nel cortile della sede Centrale i pullman che li riporteranno presso la loro sede.

**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.*

**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 ALLA PRESENTAZIONE DEL  
LIBRO "CON GLI OCCHI DI SARA" DI DAVIDE FARAONE**

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**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla presentazione del libro di Davide Faraone "Con gli occhi di Sara" (PCTO) presso l'auditorium della sede centrale del Liceo Statale Felicia e Peppino Impastato in data 8 Novembre 2024 dalle ore 9.10 alle ore 12.00

**DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**

**GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE DICHIARANO:**

- a. Che l'allievo/a partecipante è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte;
- b. 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;
- c. 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;
- d. 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/richiesta 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 \_\_\_\_\_.