



**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. 158

PARTINICO 21/11/2024

**AI DOCENTI  
AI GENITORI  
AGLI ALUNNI  
DELLE CLASSI 3A, 3B, 3D, 3E, 3L, 3N, 3O, 3Q  
AL DSGA**

**OGGETTO: VISITA DIDATTICA - PALERMO ARABO-NORMANNA**

Si comunica alle SS.LL. che, così come deliberato dai C.d.C., le classi in indirizzo, venerdì 29 novembre 2024 parteciperanno ad una visita guidata a Palermo dove percorreranno l'itinerario arabo-normanno della città.

La partenza in pullman è prevista alle ore 7:45 da contrada Turrisi. Il rientro è previsto alle ore 14:10 circa presso la sede centrale di c/da Turrisi.

L'itinerario prevede: visita alla Chiesa e chiostro di San Giovanni degli Eremiti, Cappella Palatina, Cattedrale di Palermo, Torre di San Nicolò di Bari All'Albergheria con terrazza panoramica.

**Le classi 3A, 3D, 3O, 3N e 3Q parteciperanno a tale iniziativa come attività di PCTO, mentre le classi 3B, 3E, 3L come attività di Educazione civica.**

Si riportano di seguito i docenti accompagnatori:

CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
3A	L. Bonura
3B	C. Di Liberto
3D	M. Verso – S. Chimenti
3E	M. Ferranti
3L	A. Faraci
3N	G. Scaturro
3O	R. D'Astolfi – C. Amato
3Q	S. Genuardi – F. Lo Grasso

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 alla visita didattica. 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*

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA - PALERMO ARABO-NORMANNA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ esercenti la responsabilità  
genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/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 alla **VISITA DIDATTICA - PALERMO ARABO-NORMANNA**  
il giorno 29-11-2024, dalle ore 7:45 alle ore 14:10

**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 STUDENTESSA**

- 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/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 \_\_\_\_\_