



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. 162

PARTINICO, 25/11/2024

Ai Docenti delle classi I B, I L, I R, I S, II Q

Ai Docenti

Prof. Acquaro S.

Prof.ssa Cucinella L.

Prof.ssa Pizzurro G.

Prof.ssa Speciale V.

Prof.ssa Vaccaro M.

Agli studenti delle classi I B, I L, I R, I S, II Q

**Ai genitori degli studenti delle classi I B, I L,
I R, I S, II Q**

Al D.S.G.A.

**OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALL' OSSERVATORIO ASTRONOMICO DI VILLA
FILIPPINA E PARCO D'ORLÉANS**

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate, così come stabilito durante le riunioni dei C.d.C., le classi in indirizzo lunedì 02 dicembre 2024 parteciperanno ad una visita guidata presso l'**Osservatorio Astronomico di Villa Filippina e il Parco D'Orléans a Palermo**.

La partenza in pullman è prevista dalla sede centrale alle ore 8,10 mentre il rientro è previsto alle ore 14.10 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 alla visita didattica. Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA PRESSO L'OSSERVATORIO
ASTRONOMICO DI VILLA FILIPPINA E PARCO D'ORLEANS A PALERMO**

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 alla Visita guidata presso l'Osservatorio Astronomico di Villa Filippina e Parco D'Orléans a Palermo nel giorno 02/12/2024, dalle ore _____ alle ore _____, con partenza da _____ e arrivo a _____.

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/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 _____