



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. 183

PARTINICO, 02/12/2024

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
AI GENITORI
DELLE CLASSI 1N, 1O, 1P**

e p.c. Al D.S.G.A.

OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALLA CITTÀ DELLE ILLUSIONI DI PALERMO, CHIESA DI SAN GIOVANNI DEGLI EREMITI E PALAZZO DELLA ZISA.

Si comunica alle SS:LL che nell'ambito delle visite guidate deliberate dai CdC, le classi in indirizzo Mercoledì 04 dicembre 2024 parteciperanno ad una visita guidata presso **la Città delle Illusioni di Palermo**. Le classi visiteranno, inoltre, la Chiesa di San Giovanni degli Eremiti e il Palazzo della Zisa. La partenza in pullman è prevista alle ore 8,00 da Viale Regione Siciliana (ex zona Pino) di Partinico. Il rientro è previsto alle ore 14,10 presso Viale Regione Siciliana di Partinico. I docenti accompagnatori consentiranno agli alunni di allontanarsi solo alle ore 14:10. Non è consentito ai docenti raggiungere il luogo della visita guidata con mezzi propri.

Si riporta di seguito l'elenco dei docenti accompagnatori:

CLASSE	DOCENTE ACCOMPAGNATORE
1N	C. COSTA - CARUSO
1O	B. FERRANTE
1P	A.LOMBARDO

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori .
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 "Felicia e Peppino Impastato"
Partinico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA ALLA CITTÀ DELLE ILLUSIONI DI PALERMO, CHIESA DI SAN GIOVANNI DEGLI EREMITI E PALAZZO DELLA ZISA.

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 alla Città delle Illusioni di Palermo, Chiesa di San Giovanni degli Eremiti e Palazzo della Zisa** giorno 04 dicembre 2024 dalle ore 08:00 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. 183 del 02 dicembre 2024

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 _____

Incaso 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 _____