



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. 192

PARTINICO 06/12/2024

Agli alunni coinvolti nel torneo di
Pallavolo
Ai docenti degli alunni coinvolti nel torneo
di Pallavolo delle classi 2^aB - 2^aL - 3^aC -
3^aD - 3^aE - 4^aR - 5^aA - 5^aB - 5^aC - 5^aD - 5^aE
- 5^aL - 5^aR
Al Prof. Stefano Digato
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: TORNEO QUADRANGOLARE DI PALLAVOLO – SCUOLE SUPERIORI DI PARTINICO

Si comunica che lunedì 09/12/2024 dalle ore 08:10 alle ore 14:10 alcuni alunni delle classi 2^aB - 2^aL - 3^aC - 3^aD - 3^aE - 4^aR - 5^aA - 5^aB - 5^aC - 5^aD - 5^aE - 5^aL - 5^aR saranno coinvolti nel torneo quadrangolare di pallavolo che si svolgerà presso la palestra dell'IT "C.A.Dalla Chiesa".

I nominativi degli alunni coinvolti sono stati comunicati sulla bacheca del RE.

Gli alunni partecipanti al torneo, giorno 09/12/2024, si recheranno direttamente presso la palestra dell' IT "C.A.Dalla Chiesa" dove saranno accolti dal prof. Stefano Digato che, registrate le presenze, li guiderà per tutta la durata del Torneo. Tutti gli alunni partecipanti dovranno essere muniti di documento di riconoscimento.

Al termine del torneo gli studenti saranno licenziati in loco.

Gli alunni partecipanti consegneranno al prof. Stefano Digato l'autorizzazione/ presa d'atto firmata dai genitori. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'evento sportivo.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

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*

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

AUTORIZZAZIONE / PRESA D'ATTO A PARTECIPARE TORNEO QUADRANGOLARE DI PALLAVOLO CHE SI SVOLGERÀ PRESSO LA PALESTRA DELL'IT "C.A.DALLA CHIESA" PARTINICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
Il/la sottoscritto/a nato/a a _____ residente in _____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____
frequentante per l'a. s. 2024/25 la classe ___ sez. ___ numero telefono alunno/a _____

AUTORIZZANO

 proprio/a figlio/a a partecipare, al torneo quadrangolare di pallavolo che si svolgerà presso la palestra dell'IT "C.A.Dalla Chiesa" in orario curricolare, come da comunicazione N. 192 del 06/12/2024.

**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° 192;

 FIGLIO/A - STUDENTE/SSA .

Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.

a. 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.

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 _____

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152

Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513