



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. 202

PARTINICO 11/12/2024

**AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
AI GENITORI
DELLE CLASSI 2O E 2N
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 che nell'ambito delle visite guidate, così come stabilito durante le riunioni dei C.d.C., le classi in indirizzo Giovedì 12 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.

Accompagneranno le classi:

Prof.ssa Ferrante Rita la classe 2O

Prof.ssa Ales Lidia la classe 2 N

Valgono per il rientro le disposizioni della comunicazione n. 189 del 03 dicembre 2024

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.

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*

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA presso la Città delle Illusioni di Palermo, Chiesa di San Giovanni degli Eremiti e Palazzo della Zisa.

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 la Città delle Illusioni, la Chiesa di San Giovanni degli Eremiti e Palazzo della Zisa di Palermo nel giorno 12/12/2024, dalle ore 08,00 alle ore 14,00 con partenza da Viale Regione Siciliana (ex zona Pino) di Partinico e arrivo a Viale Regione Siciliana (ex zona Pino) di Partinico come da comunicazione N. _____ del _____
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 STUDENTE/SSA -

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.

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
