



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

AI DOCENTI DELLA CLASSE IVT
AGLI ALUNNI DELLA CLASSE IVT
AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE
IVT
AI DOCENTI DEL CURRICOLO DI ED. CIVICA
AL PERSONALE ATA
E P. C. AL DSGA
AL SITO WEB

OGGETTO: Calendario attività progetto “L’arte di crescere e far crescere” - classe IV T

Si comunica alle SS.LL. che, nell’ambito del progetto “L’arte di crescere e fare crescere”, la classe IVT svolgerà 20 ore di Ed. Civica in orario curriculare presso il centro Arces nei giorni indicati di seguito.

Gennaio	Venerdì 31
Febbraio	Venerdì 14
Marzo	Venerdì 14
Aprile	Venerdì 4

Gli studenti svolgeranno le prime 5 ore di lezione sia con gli educatori del centro sia con i docenti in servizio per trattare le tematiche inserite nella progettazione didattica annuale, come la tutela della salute e del benessere psicofisico, la tutela dell’ambiente e degli ecosistemi e le politiche di sviluppo economico e sostenibile.

La sesta ora di lezione sarà svolta esclusivamente dal docente in servizio c/o il centro da cui gli studenti saranno congedati alle 14.10.

L’autorizzazione allegata dovrà essere debitamente compilata, firmata e consegnata alla Prof.ssa G. Bentivegna.

L’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



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

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato" - PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL PROGETTO **L'ARTE DI CRESCERE E FARE CRESCERE** C/O IL CENTRO ARCES n. 68 – TERRASINI (PA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e

residente in _____ (____), via _____,

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e

residente in _____ (____), via _____,

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____,

frequentante per l'a. s. 2024/25 la classe _____ sez. _____ T _____ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a a recarsi autonomamente presso il centro Arces, via Calarossa n. 68, Terrasini, nell'ambito del progetto "L'arte di Crescere e fare crescere", nei mesi e nei giorni indicati nella comunicazione N. _____ e a lasciare autonomamente la struttura al termine delle attività didattiche.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' 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 _____;
- L FIGLIO/A - STUDENTE/SSA Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- h. 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 sé 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/richiesta 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