



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. 226

PARTINICO 09/01/2025

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
ALLE FAMIGLIE
Delle classi 1T e 2T**

OGGETTO: CALENDARIO DELLE LEZIONI PROGETTO "L'ARTE DI CRESCERE E FAR CRESCERE" - CENTRO ARCES TERRASINI

Ad integrazione della circolare n. 210 relativa al progetto "L'arte di crescere e fare crescere", si comunica alle SS.LL. che nei giorni di seguito indicati gli alunni delle classi 1T e 2T si recheranno in autonomia presso il centro Arces di Terrasini per svolgere le attività didattiche programmate secondo il loro orario scolastico, 8.10-13.10.

Al termine delle attività gli studenti saranno congedati.

gennaio	febbraio	marzo	aprile
Venerdì 17	Venerdì 14	Venerdì 14	Venerdì 4
Venerdì 31	Venerdì 28	Venerdì 21	Venerdì 11

Gli alunni partecipanti consegneranno ai coordinatori di classe il modello di autorizzazione allegata alla presente, firmata dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alle attività didattiche pianificate.

Si allega il modello di autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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*



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 – 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