



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. 351

PARTINICO 04/03/2025

Ai Docenti:

Alla FS Area 3 Prof.ssa D'Angelo E.M.

Agli alunni delle classi

4^aO – 5^aO – 5^aH – 2^aH – 4^aI – 3^aC

Ai docenti di tutte le classi in indirizzo

Ai genitori degli alunni delle classi in
indirizzo

Al DSGA

Al sito web sez. Comunicazioni

Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO : INCONTRO CON L'AUTRICE FRANCESCA SENSINI

Si comunica che **venerdì 28 marzo dalle ore 12:10** gli alunni delle classi in indirizzo parteciperanno, presso l'aula magna della sede di via F.Testa, all'incontro con l'autrice Francesca Sensini che parlerà del suo romanzo *“Afrodite viaggia leggera”*.

Gli alunni delle classi coinvolte alle ore 12,10 saranno accompagnati in Aula multimediale dai rispettivi docenti secondo l'orario di servizio alla cui sorveglianza sono affidati per tutta la durata dell'evento.

Gli alunni della classe 3C si recheranno a piedi presso la sede di via Testa subito dopo la fine della ricreazione, accompagnati dalla prof.ssa D'Angelo Enza Maria.

L'incontro potrà essere registrata come Orientamento/PCTO.

Gli alunni partecipanti che si recheranno a piedi presso la sede dell'incontro consegneranno al Docente accompagnatore le autorizzazioni di seguito allegate, regolarmente firmate dai genitori.

Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita guidata.

Si allega di seguito 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

Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale "Felicia E Peppino Impastato" PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALL'INCONTRO CON L'AUTRICE FRANCESCA SENSINI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ 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. 2024/2025 la classe _____ sez. _____,
numero di tel. dell'allievo _____

AUTORIZZANO

1 proprio/a figlio/a a partecipare venerdì 28 marzo ALL'INCONTRO CON L'AUTRICE FRANCESCA SENSINI.

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 _____;

L'alunno/ a si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola ed 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

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

“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 _____.