



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. 386

PARTINICO 14/03/2025

**Ai Docenti delle classi II I- II Q-
IV H- IV O- V P- V I**

**Agli alunni delle classi II I- II Q-
IV H- IV O- V P- V I**

**Ai genitori degli alunni delle classi
II I- II Q- IV H- IV O- V P- V I**

**Al docente referente prof.ssa
Maria Silvana Provenzano**

**Ai docenti accompagnatori,
prof.ssa Chiara Corica (2ªI)**

Prof. Matteo Palazzolo (2ªQ)

**Proff. Antonella Carollo e
Giuseppe Chimenti (4ªH)**

Prof.ssa Nadia Serretta (4ªO)

Prof.ssa Marianna Speciale (5ªP)

Prof. Piero Lo Iacono (5ªI)

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLA XXX GIORNATA DELLA MEMORIA E
DELL'IMPEGNO IN RICORDO DELLE VITTIME INNOCENTI DELLE MAFIE.**

Nel quadro delle attività inerenti i progetti relativi all'Educazione alla Legalità e la cittadinanza agita, gli alunni delle classi in indirizzo **VENERDÌ 21/03/2025** parteciperanno alla XXX Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie che si svolgerà a Trapani a Trapani.

La partenza sarà in pullman alle ore 07.30 da Viale della Regione (zona pino); il rientro è previsto per le ore 16.00 secondo le stesse modalità.

Si trasmette di seguito il programma della giornata:

h. 8.00 Ritrovo del corteo da Piazza Garibaldi - Trapani

h. 9.00 Partenza del corteo verso via Regina Elena, via Duca D'Aosta, corso Vittorio Emanuele, Torre dell'Orologio, via Torrearsa, lungomare Dante Alighieri, via Abate Palmiero, viale Regina Margherita

h. 10.45 Arrivo del corteo in Piazza Vittorio Emanuele

h. 11.00 Lettura dei nomi delle vittime innocenti delle mafie

h. 12.00 Discorso conclusivo di Luigi Ciotti

h. 13.30 Pranzo a sacco

Gli alunni, previa autorizzazione regolarmente firmata dai genitori, si recheranno direttamente nel luogo del raduno, dove troveranno ad accoglierli i docenti.

Si allega 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

AUTORIZZAZIONE

PARTECIPAZIONE ALLA XXX GIORNATA DELLA MEMORIA E DELL'IMPEGNO IN RICORDO
DELLE VITTIME INNOCENTI DELLE MAFIE

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 2023/2024 alla classe _____ indirizzo _____ sez. _____ di questo Istituto,
numero di telefono dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare **VENERDÌ 21/03/2025** alla XXX Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie **che si svolgerà a trapani a Trapani** 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.

Luogo e data __

Firma dell'alunno/a (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 _____