



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. 427

PARTINICO, 31/03/2025

Agli alunni della classe: 2^aD
Ai docenti della classe 2^aD
Ai genitori/agli esercenti la responsabilità genitoriale
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: VISITA GUIDATA NELLA R.N.O. "CAPO RAMA", TERRASINI.

Si comunica che, come da programmazione del Cdc, la classe 2^aD in data 07 aprile p.v. si recherà in visita guidata di interesse naturalistico presso la R. N. O. "Capo Rama", Terrasini.

La classe verrà accompagnata dal Prof.re Francesco Longo.

Per partecipare è necessario consegnare, al docente accompagnatore, le autorizzazioni debitamente compilate secondo il modello allegato alla presente comunicazione.

La partenza, da c/da Turrisi, è prevista alle ore 8,00, il rientro alle ore 14,00.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo ai sensi e per
gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato"
Partinico

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA
PRESSO LA R. N. O. "CAPO RAMA", TERRASINI (PA)**

__l__ sottoscritt_____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

e

__l__ sottoscritt_____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn_____ nat_ a
_____ il _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ di codesto
istituto per l'a.s. 2024/2025, numero di telefono dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

__l__ propri __figli__ a partecipare alla visita guidata presso la R.N.O. "Capo Rama", Terrasini che si
effettuerà nel giorno 07 aprile 2025, con partenza da c/da Turrisi alle ore 08,00 e rientro alle ore 14,00.

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 sé stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale _____

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 _____