



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. 446

PARTINICO, 09/04/2025

Ai docenti delle classi 1^aT e 2^aT
Agli studenti delle classi 1^aT e 2^aT
Ai genitori degli studenti delle classi 1^aT e 2^aT
Ai Docenti accompagnatori:
Prof. Camilleri C. 1^aT
Prof. Li Cavoli G. 1^aT
Prof. Cipolla V. 2^aT
Prof.ssa Battaglia A. 2^aT
Prof.ssa Rota D. 2^aT
Al personale ATA
E p.c. al DSGA
Al sito web

OGGETTO: ESCURSIONE CAPO RAMA – CLASSI 1^aT E 2^aT

Si comunica alle SS.LL. che mercoledì 10 aprile, le classi 1^aT e 2^aT parteciperanno ad un'escursione naturalistica della durata di quattro ore presso la Riserva Naturale di Capo Rama.

I docenti e gli studenti in indirizzo alle 8.10 dovranno recarsi presso il centro Arces di via Calarossa dove, dopo la rilevazione delle assenze, saliranno su un pulmino con destinazione Capo Rama e, in presenza di una guida del WWF Italia, inizieranno l'escursione.

Gli studenti dovranno indossare abbigliamento comodo e scarpe adatte alla camminata ed è consigliato portare con sé una bottiglietta d'acqua.

Al termine della visita, gli studenti e i docenti accompagnatori faranno rientro al centro Arces con lo stesso mezzo. Le classi proseguiranno le attività didattiche con i docenti della quinta e sesta ora presso il centro come da orario settimanale.

L'iniziativa rientra nel percorso di orientamento, pertanto le ore saranno regolarmente registrate come tali nel registro elettronico.

Si ricorda che la partecipazione è subordinata alla consegna dell'autorizzazione allegata alla presente circolare. Senza autorizzazione gli studenti non potranno prendere parte all'escursione.

Si raccomanda puntualità e collaborazione.



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 All'Escursione – Capo Rama del 10/04/2025.

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 partecipare all'escursione prevista per giorno 10/04/2025 con le modalità previste nella comunicazione N. _____, con 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 _____;
- che l'allievo/a non è sottoposto a vincolo di quarantena quale misura di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2;
- il FIGLIO/A - STUDENTE/SSA si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- Si impegna al rispetto del protocollo delle misure di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2 del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato";
- 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 _____