



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. 456

PARTINICO 15/04/2025

**AI DOCENTI DELLE CLASSI 1^aG - 1^aH - 1^aI - 1^aM
- 1^aN - 1^aO - 1^aP - 1^aQ - 2^aQ**

**AGLI ALUNNI INTERESSATI DELLE CLASSI
1^aG - 1^aH - 1^aI - 1^aM - 1^aN - 1^aO - 1^aP - 1^aQ - 2^aQ**

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI
1^aG - 1^aH - 1^aI - 1^aM - 1^aN - 1^aO - 1^aP - 1^aQ - 2^aQ**

AI DOCENTI ACCOMPAGNATORI

PROF.SSA CRACCHIOLO M. 1^aG

PROF.SSA SERRETTA N. 1^aH

PROF. MAZZOLA G. 1^aI

PROF.SSA PROVENZANO S. 1^aM

PROF.SSA GAROFALO R. 1^aN

PROF.SSA FERRANTE B. 1^aO

PROF.SSA TULIPANO G. 1^aP

PROF.SSA CALANDRA P. 1^aP

PROF.SSA ACQUARO S. 1^aQ

PROF.SSA CARONNA G. 2^aQ

e p.c. D.S.G.A.

OGGETTO: VISIONE DEL FILM IN LINGUA INGLESE INSIDE OUT N. 2

Si comunica che lunedì 28 maggio 2025 le classi in indirizzo accompagnate dai docenti in indirizzo si recheranno al Cinema Empire per assistere alla visione del film in lingua inglese Inside out n. 2.

Gli alunni coinvolti nell'evento, subito dopo la registrazione della presenza, si recheranno con servizio navetta dalle rispettive sedi al Cinema Empire.

Al termine della visione del film gli alunni con i rispettivi docenti accompagnatori, utilizzeranno il servizio navetta per rientrare nei plessi di appartenenza dove riprenderanno la normale attività didattica.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai Docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo

ai sensi e per gli effetti dell'art.3c.2D.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



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 di Partinico

AUTORIZZAZIONE

VISIONE DEL FILM IN LINGUA INGLESE INSIDE OUT N. 2

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 2024/2025 alla classe _____ indirizzo _____ sez. _____ di questo Istituto, numero _____ di telefono dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione del film in lingua inglese inside out n. 2 che si svolgerà lunedì 28 maggio 2025 presso il Cinema Empire di Partinico come da comunicazione n. 456 del 15/04/2025.

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) _____

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

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale

Il/Lasottoscritto/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 _____