



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. 500

PARTINICO 14/05/2025

Ai Docenti
Agli alunni delle classi 1E-4T-5O-5S
Ai genitori
Ai docenti delle classi in indirizzo
Ai docenti accompagnatori
prof.ssa E.M. D'Angelo
prof.ssa M. Caronna
prof.ssa M. Lo Piccolo
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: VISITA GUIDATA A CATANIA E PARTECIPAZIONE ALLO SPETTACOLO TRAGICO "MEDEA" DI SENECA

Si comunica che giorno 27 maggio le docenti e le classi in indirizzo effettueranno la visita guidata a Catania, come da programmazione di classe, finalizzata alla partecipazione allo spettacolo tragico "Medea" di Seneca, regia di Daniele Salvo.

La partenza sarà alle ore 10:00 dalla sede centrale, il rientro è previsto alle ore 1:00 a.m. di giorno 28 presso Piazza Parini.

Il costo totale del viaggio sarà di €38,60. Il pagamento del pullman (€21,60) sarà effettuato come da comunicazione su Argo, mentre il pagamento del biglietto del teatro (€17,00) tramite bonifico all'Associazione Cultura DIDE, secondo le indicazioni che le docenti accompagnatrici avranno cura di fornire.

Le classi in indirizzo il giorno della visita guidata si recheranno in auditorium alle ore 8:10, per un incontro di preparazione alla fruizione consapevole dello spettacolo tragico, curato dalle docenti accompagnatrici.

Le classi saranno accompagnate come di seguito indicato:

classi 1E e 5S prof.ssa E.M. D'Angelo

classe 5O prof.ssa M. Caronna

classe 4T prof.ssa M. Lo Piccolo

La giornata prevede la visita alla Biblioteca Ursino Recupero, Casa Verga, area archeologica e mostra sullo scrittore britannico John Roland Reul Tolkien creatore de "Il Signore degli anelli" presso il Palazzo della cultura (facoltativa).

Si allega Autorizzazione, che i docenti accompagnatori avranno cura di far compilare e consegnare, come condizione imprescindibile per la partecipazione.

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

**Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato"
di PARTINICO**

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE alla visita guidata a Catania giorno 27 maggio dalle ore 10:00 alle ore 1:00 a.m. circa di giorno 28 maggio.

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 alla visita guidata a Catania giorno 27 maggio dalle ore 10:00 alle ore 1:00 a.m. circa di giorno 28 maggio.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DICHIARANO:

- a. Che l'allievo/a partecipante è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte;
- b. 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;
- c. 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;
- d. 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

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

In caso di firma di un solo 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 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 responsabilità genitoriale