



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. 118

PARTINICO, 22/10/2025

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI INTERESSATI
Delle classi IV C, IV D, IV E**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISONE DEL FILM “LA VOCE DI HIND RAJAB”

Si allega l’autorizzazione per partecipare alla visione del film “**LA VOCE DI HIND RAJAB**” da consegnare al docente accompagnatore.

Questa autorizzazione sostituisce quella pubblicata con la comunicazione n. 109 del 21/10/2025

L’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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*



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

AUTORIZZAZIONE GENITORI

VISIONE DEL FILM “LA VOCE DI HIND RAJAB”

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale “Felicia e Peppino**

Impastato”

PARTINICO (PA)

Il sottoscritto genitore/tutore....., nato
il..... a (.....) residente a (.....) in
via/piazza..... n..... CAP..... Cell. e-mail
.....

e

Il sottoscritto genitore/tutore....., nato
il..... a (.....) residente a (.....) in
via/piazza..... n..... CAP..... Cell. e-mail
.....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (...) iscritto/a e frequentante per l’a. s. 2025/26 la classe

a partecipare alla **VISIONE DEL FILM**

“LA VOCE DI HIND RAJAB”

Giorno della manifestazione: 27/10/2025 per le classi della sede centrale; 28/10/2025 per le classi del plesso Garibaldi
Come da comunicazione N° 109 del 21/10/2025, pubblicata sul sito della scuola.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

**GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE
DICHIARANO**

- Di essere a conoscenza che l’uscita potrà 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;
- In particolare di conoscere orari e località del momento di inizio e del momento di fine attività.

ESONERANO

- Da ogni responsabilità gli accompagnatori per eventuali incidenti o infortuni connessi all’espletamento dell’attività;
- Le autorità scolastiche dalle responsabilità che non competono alla scuola;

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

- f. L'Istituto e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per iniziative prese dall'alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal docente responsabile;
- g. L'istituto da responsabilità per danni al figlio, a persone o a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali;
- h. Ed assolvono quindi l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità che dovesse sorgere, in conseguenza della partecipazione e nello svolgimento dell'attività in oggetto, per qualsiasi danno eventualmente subito sulla propria persona o arrecato a terzi;
- i. Sono consapevoli che gli studenti si recheranno accompagnati dai genitori al luogo del ritrovo e subito dopo la visione del film faranno ritorno in classe con i docenti accompagnatori per mezzo di una navetta;

IL FIGLIO/A - STUDENTE/SSA

a. Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dalla scuola;

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore)

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale

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
