



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. 131

PARTINICO 27/10/2025

Agli alunni della classe 3[^] E
Ai genitori degli alunni della classe 3[^] E

Al Prof. Pietro Barbaro
Alla prof.ssa Rosanna Amato
Alla prof.ssa Enza Maria D'Angelo,
Tutor Scuola PCTO

Al Sig. Vincenzo Di Carmino

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

OGGETTO: PCTO *Viaggio tra le STEAM*

Si comunica alle SS.LL. che giorno 30 Ottobre p.v. gli alunni della classe 3[^] E inizieranno le attività del PCTO *Viaggio tra le STEAM*, con il corso di Robotica del progetto StemPower, tenuto dagli esperti di PalermoScienza, presso l'Aula Steam (primo piano, Plesso Turrisi), con il seguente calendario, dalle ore 14,30 alle 17,30:

1° Lezione	Giovedì 30/10	14,30 - 17,30
2° Lezione	Venerdì 31/10	14,30 - 17,30
3° Lezione	Lunedì 3/11	14,30 - 17,30
4° Lezione	Giovedì 13/11	14,30 - 17,30
5° Lezione	Giovedì 20/11	14,30 - 17,30
6° Lezione	Venerdì 21/11	14,30 - 17,30
7° Lezione	Giovedì 27/11	14,30 - 17,30
8° Lezione	Venerdì 28/11	14,30 - 17,30
9° Lezione	Martedì 4/12	14,30 - 17,30
10° Lezione	Mercoledì 5/12	14,30 - 17,30

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*

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" PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE a l l e attività del PCTO *Viaggio tra le STEAM*

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. 2025/2026 la classe _____ sez. _____,
numero di tel. dell'allievo _____

AUTORIZZANO

l proprio/a figlio/a a partecipare alle attività del PCTO *Viaggio tra le STEAM*, con il corso di Robotica del progetto StemPower, tenuto dagli esperti di PalermoScienza, presso l'Aula Steam (primo piano, Plesso Turrisi), secondo il calendario/ orario allegato in circolare

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ 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. **131** del 27/10/2025 (ogni variazione di tale calendario sarà comunicata in R.E.);

L'alunno/ a s'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 _____

In caso di firma di un solo esercente la responsabilità genitoriale

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

“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
