



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. 139

PARTINICO, 30/10/2025

Agli alunni delle classi 5^a H, 5^a I, 5^a N, 5^a P, 5^a O, 5^a T

Ai docenti delle classi 5^a H, 5^a I, 5^a N, 5^a P, 5^a O, 5^a T

Ai genitori e agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni delle classi 5^a H, 5^a I, 5^a N, 5^a P, 5^a O, 5^a T

Al tutor scuola PCTO prof.ssa E. M. D'Angelo

Al tutor progetto PCTO prof.ssa C. Brigati

Ai tutor classe PCTO 5^a H

Proff. M.C. Amato, S. Genuardi, G. Scaturro

Alla Prof.ssa Di Girolamo F (5H)

Alla Prof.ssa Carollo A. (5H)

Alla Prof.ssa S. Genuardi (5^a I)

Al Prof. G. Scaturro (5^a N)

Al Prof. G. Mazzola (5^a P)

Al Prof. P. Salvia (5^a O)

Alla prof.ssa L. Curcurù (5^a T)

OGGETTO: Visita didattica al Cretto di Burri, Gibellina Nuova, Museo delle Trame Mediterranee

Si comunica che venerdì 07/11/2025 gli alunni delle classi in indirizzo, accompagnati dai docenti in indirizzo, si recheranno in visita didattica presso il Cretto di Burri, Gibellina Nuova, Museo delle Trame Mediterranee.

La partenza in pullman è prevista per la classe 5^a T dal Liceo Linguistico di Terrasini alle ore 7,45; per le altre classi dalla zona "Pino" di Partinico alle ore 8,00; il rientro è previsto alle ore 16,30 circa in zona "Pino" a Partinico e per la classe 5^a T presso il Liceo Linguistico di Terrasini.

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 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

Al Dirigente Scolastico del
Liceo "Felicia e Peppino Impastato" di
Partinico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____ esercenti la responsabilità
genitoriale dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____
_____, iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____
indirizzo _____ sez. _____ di questo Istituto, numero di telefono
dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla **Visita didattica a Gibellina** giorno 07/11/2025, dalle ore 8,00 alle ore 16,30 circa.

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/ESSA

- 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 _____



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 dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo genitore o 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 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 _____