



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. 72

PARTINICO 06/10/2025

**ALUNNI E DOCENTI delle classi
IV B, IV D, IV Q, IV T, IV N, IV O
p.c. al DSga**

AL SITO WEB

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLA SETTIMANA DI STUDI DANTESCHI (Auditorium SS. Salvatore Palermo 14 e 16 ottobre 2025)

Si comunica che, nell'ambito delle attività curriculari proposte dal Dipartimento di Lettere per l'ampliamento dell'offerta formativa,

- **martedì 14 ottobre 2025 le classi IVB - IVD - IVQ**
- **giovedì 16 ottobre 2025 le classi IVN - IVO – IVT**

parteciperanno alla Settimana di Studi danteschi.

Gli alunni, il 14 ottobre 2025, si ritroveranno alle ore 7:30 a Piazza Parini dove troveranno ad accoglierli i docenti accompagnatori che registreranno le presenze. Subito dopo si partirà in pullman per Palermo. Il rientro è previsto alle ore 14.10 circa.

Gli alunni, il 16 ottobre 2025, si ritroveranno alle ore 7:20 a Piazza Parini dove troveranno ad accoglierli i docenti accompagnatori che registreranno le presenze. Subito dopo si partirà in pullman per Terrasini. **Alle ore 7:45 dinnanzi la Scuola secondaria di primo grado Giovanni XXIII di Terrasini** saliranno in pullman gli alunni della classe IV T ed il docente accompagnatore che ha registrato le presenze. E quindi si proseguirà per Palermo. Il rientro è previsto alle ore 14.10 a Partinico e alle ore 14:30 a Terrasini.

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

Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'evento.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

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 di Partinico**

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA SETTIMANA DANTESCA PRESSO
PALERMO/MONREALE**

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 settimana di studi danteschi che si svolgerà a Palermo martedì 14 ottobre 2025 - giovedì 16 ottobre 2025, dalle ore 07:15 (il 14 ottobre) /07:00 (il 16 ottobre) alle ore 14:10 circa (cancellare la data non di interesse).

**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 _____;
- 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 (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 _____

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152

Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513