



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. 74

PARTINICO 06/10/2025

Agli alunni e ai docenti delle classi 4M-4P

Alla tutor classe e tutor progetto PCTO "Terapie per il benessere psicofisico"

prof.ssa E. M. D'Angelo

Ai coordinatori delle classi 4M-4P

Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale

degli alunni delle classi 4M-4P

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

OGGETTO: PNRR PRESSO LIBERA UNIVERSITÀ MARIA SS. ASSUNTA LUMSA

Si comunica che le classi 4M-4P aderenti al PCTO "Terapie per il benessere psico-fisico" parteciperanno al corso di **orientamento sul metodo di studio, secondo quanto programmato all'interno del progetto PCTO.**

Il corso avrà la durata di 15 ore e sarà strutturato secondo la seguente organizzazione:

- giorno 14 ottobre dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso la sede di via Testa
- giorno 21 ottobre dalle ore 14:30 alle ore 18:00 presso la sede di via Testa
- giorno 7 novembre dalle ore 14:30 alle ore 18:00 presso la sede di via Testa
- giorno 10 novembre dalle ore 15:30 alle ore 19:30 presso la sede dell'Università LUMSA

La partenza di giorno 10 novembre è prevista alle ore 14:15 da zona pino, il rientro è previsto alle ore 20:30 circa presso zona pino.

Le classi saranno accompagnate dalla tutor progetto prof.ssa Enza Maria D'Angelo e dai tutor classe.

Gli obiettivi del corso sono:

- a) conoscere il contesto della formazione superiore e del suo valore in una società della conoscenza, informarsi sulle diverse proposte formative quali opportunità per la crescita personale e la realizzazione di società sostenibili e inclusive;
- b) fare esperienza di didattica disciplinare attiva, partecipativa e laboratoriale, orientata dalla metodologia di apprendimento del metodo scientifico;
- c) autovalutare, verificare e consolidare le proprie conoscenze per ridurre il divario tra quelle possedute e quelle richieste per il percorso di studio di interesse;
- d) consolidare competenze riflessive e trasversali per la costruzione del progetto di sviluppo formativo e professionale;
- e) conoscere i settori del lavoro, gli sbocchi occupazionali possibili nonché i lavori futuri sostenibili e inclusivi e il collegamento fra questi e le conoscenze e competenze acquisite.

Si allega Autorizzazione relativa alla partecipazione alle attività.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Lucia La Fata

*Firma autografa sottoscritta a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. n° 39/93*

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 al **PNRR presso** Libera Università Maria SS. Assunta LUMSA

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

1 proprio/a figlio/a a partecipare **PNRR presso** Libera Università Maria SS. Assunta LUMSA, secondo il seguente calendario:

- giorno 14 ottobre dalle ore 14:30 alle ore 18:30 presso la sede di via Testa
- giorno 21 ottobre dalle ore 14:30 alle ore 18:00 presso la sede di via Testa
- giorno 7 novembre dalle ore 14:30 alle ore 18:00 presso la sede di via Testa
- giorno 10 novembre dalle ore 15:30 alle ore 19:30 presso la sede dell'Università LUMSA

La partenza di giorno xxxxx ottobre è prevista alle ore 14:15 da zona pino, il rientro è previsto alle ore 20:30 circa presso zona pino.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

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;

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

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 _____

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

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

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