



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. 174

PARTINICO 13/10/2025

Agli alunni delle classi: 1^aR 2^aR 1^aC 1^aF 2^aN 2^aM
2^aP 2^aS 5^aO 5^aP

Ai docenti delle classi: 1^aR 2^aR 1^aC 1^aF 2^aN 2^aM
2^aP 2^aS 5^aO 5^aP

Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità
genitoriale

Ai docenti accompagnatori:

Proff. : Barone Joanna 2^aS,

Ferrante Benedetta 5^aO,

Noto Concetta 2^aR,

Chimenti Silvana, La Mendola Sabrina 1^aR,

Serretta Nadia 1^aC

Buffa. 1^aF

Garofalo Linda , Ferrara Oriana 2^aN

Acquaro Sergio 2^aM

Tulipano Gioacchina, Calandra P. 2^aP

Zangara Elena 5^aP

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

**OGGETTO: RAPPRESENTAZIONE TEATRALE IN LINGUA INGLESE "OLIVER
TWIST" – BY CHARLES DICKENS PRESSO IL TEATRO GOLDEN DI PALERMO.**

Si comunica che **Giovedì 20 Novembre 2025** gli alunni delle classi in indirizzo, parteciperanno, alla rappresentazione teatrale in lingua inglese "Oliver Twist" by Charles Dickens presso il teatro Golden di Palermo.

La partenza in pullman è prevista per le classi, 2^aN 2^aM 2^aP 5^aO 5^aP del plesso Garibaldi alle ore 9,30 da ZONA ex pino

Le classi 1^aR 2^aR 2^aS 1^aC 1^aF partiranno alle ore 9,20 dalla sede centrale (cda Turrisi).

Pertanto, gli alunni e i docenti interessati al termine della prima ora di lezione, si recheranno al luogo di partenza, dove troveranno i pullman ad attenderli

Il rientro è previsto alle ore 14,00 circa (presso contrada Turrisi per le classi 1^aR 2^aR 2^aS 1^aC 1^aF e presso il plesso Garibaldi per le classi 2^aN 2^aM 2^aP 5^aO 5^aP

Gli alunni partecipanti consegneranno ai Docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare all'avvisita didattica. 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

Al Dirigente Scolastico del *Liceo Statale "Felicia E Peppino Impastato" PARTINICO*

AUTORIZZAZIONE

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, **Giovedì 20 Novembre 2025,**

ALLA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE

"OLIVER TWIST" by CHARLES DICKENS

PRESSO IL TEATRO GOLDEN DI PALERMO

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

GLI ESERCENTI LA POTESTÀ 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
- b. 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;
- d. Di conoscere orari, località e modalità di svolgimento dell'attività in oggetto avendo preso visione della comunicazione N. _____ del _____

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

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 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 _____.