



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. 213

PARTINICO 28/11/2025

Ai Docenti

Prof.ssa Stabile D. (1^a U)

Prof. Pisciotta N. (1^a N)

Proff. Acquaro A.S., Cataldo F.P., Ferrara O. (1^a S)

Agli studenti delle classi 1^a U , 1^a N e 1^a S

**Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità
genitoriale degli studenti delle classi 1^a U , 1^a N e 1^a S
e p.c. Al D.S.G.A.**

**OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALL' OSSERVATORIO ASTRONOMICO DI VILLA
FILIPPINA E PARCO D'ORLÉANS**

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate **giorno 3 dicembre 2025**, così come stabilito durante le riunioni dei C.d.C., le classi in indirizzo parteciperanno ad una visita guidata presso l'Osservatorio Astronomico di Villa Filippina e il Parco D'Orléans a Palermo.

Gli alunni della sede centrale si recheranno regolarmente nelle rispettive classi dove troveranno ad accoglierli i docenti accompagnatori che rileveranno le presenze prima della partenza.

Gli alunni del plesso di via Testa saranno accolti nell'androne della sede centrale di contrada Turrisi dai docenti accompagnatori che rileveranno le presenze prima della partenza.

La partenza in pullman è prevista dalla sede centrale alle ore 8,30 circa e il rientro alle ore 14,10 circa presso la stessa sede centrale.

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 alla visita didattica. 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 Statale Felicia e
Peppino Impastato" di Partinico

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA DIDATTICA PRESSO
L'OSSERVATORIO ASTRONOMICO DI VILLA FILIPPINA E PARCO D'ORLEANS A
PALERMO**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/aa _____ il
_____ residente in _____

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/aa _____ il
_____ residente 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 guidata presso l'**Osservatorio Astronomico di Villa
Filippina e Parco D'Orléans** a Palermo nel giorno _____, dalle ore _____ alle
ore _____, con partenza da _____ e arrivo a _____.

**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 _____;

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 FIGLIO/A STUDENTE/SSA

- 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 _____

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/Lasottoscritto/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 _____