



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

Partinico 07/11/25

Ai docenti della classe IVT
Agli studenti della IVT
Ai genitori degli studenti della IVT
Alla FS prof.ssa E.M. D'Angelo
Alla tutor FSL prof.ssa Vescovo M.R.L.
Alla coordinatrice di classe prof.ssa Curcurù L.

Oggetto: Attivazione del Percorso FSL (ex PCTO) a cura dell'Associazione SolidAnime ETS

Si comunica che, sulla base dei precedenti accordi intercorsi tra questa Istituzione Scolastica e l'Associazione SolidAnime ETS, verrà attivato un Percorso di FSL (Formazione in Situazione Lavorativa) con la classe IVT presso il Polo di Geoscienze, sito a Terrasini in via Benedetto Saputo n. 97

Il percorso si articolerà secondo il seguente calendario:

Data	Orario
12/11/2025	15:30 – 18:30
18/11/2025	15:30 – 18:30
25/11/2025	15:30 – 18:30
02/12/2025	15:30 – 18:30

Si invitano gli studenti coinvolti a rispettare la puntualità e a garantire la massima partecipazione agli incontri programmati.

Per eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti relativi alle modalità operative, è possibile rivolgersi alla referente del progetto FSL.

Si allega alla presente l'autorizzazione da riconsegnare alla tutor progetto compilata e firmata. La mancata riconsegna comporterà la non partecipazione al percorso.



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

PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI FSL (ex Pcto) PRESSO LA BIBLIOTECA COMUNALE DI TERRASINI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/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. 2025/26 la classe __IV__ sez. __T__ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare _AL PERCORSO DI FSL PRESSO LA BIBLIOTECA COMUNALE DI TERRASINI, VIA BENEDETTO SAPUTO N. 97, nelle date e negli orari indicati nella comunicazione N. ____.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA', 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 _____;
- _L_ FIGLIO/A - STUDENTE/SSA Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- h. 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 _____