



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.219

PARTINICO, 01/12/2025

**Agli alunni della classe 4^a O
Ai Docenti
Prof.ssa Cossentino Luana,
Amato Maria Cristina
e p.c. Al D.S.G.A.**

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO: "UNIAMO LE DIFFERENZE".

In occasione della Giornata Internazionale delle Persone con Disabilità giorno 03 dicembre p.v., la classe in oggetto si recherà presso la sala convegni della Casa di Cura Santa Chiara di Partinico per partecipare ad un convegno informativo e di apprendimento dal titolo: "Uniamo le differenze". Il convegno vedrà l'intervento di relatori ed esperti del settore, con l'obiettivo di promuovere una cultura di inclusione, rispetto e piena partecipazione delle persone con disabilità nella vita sociale e civile.

La classe, accompagnata dalle docenti in oggetto, si recherà alle 8:15, dopo l'accertamento delle presenze, a piedi presso la Casa di Cura Santa Chiara. Al termine del Convegni gli alunni accompagnati dai docenti faranno ritorno in classe per il regolare proseguimento delle lezioni. Gli alunni consegneranno l'autorizzazione di seguito allegata ai docenti accompagnatori. Qualora un/una alunno/a non consegnasse l'autorizzazione non potrà partecipare all'iniziativa.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

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*



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 AL CONVEGNO: "UNIAMO LE DIFFERENZE"

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 **AL CONVEGNO: "UNIAMO LE DIFFERENZE"** presso la
Casa di cura "Santa Chiara" a Partinico nel giorno 03 dicembre 2025 dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

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. 219, di giorno 01/12/2025;

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.

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

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 _____