



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. 235

PARTINICO 09/12/2025

Ai docenti
Alle studentesse e agli studenti di tutte le classi di tutti gli indirizzi
Agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni
Al DSGA
Al sito web sez. Comunicazioni
Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: ISCRIZIONE E CALENDARIO "PROGETTO LETTURA AD ALTA VOCE"

Si comunica alle SS.LL. l'avvio delle attività del "Progetto lettura ad alta voce", come ampliamento dell'offerta formativa, che si terrà presso l'auditorium della sede di c/da Turrisi e con visita itinerante dei "luoghi del libro" secondo la seguente programmazione:

giovedì 8 gennaio 2026 ore 14:30-17:30	Presentazione del progetto presso la sede di c/da Turrisi e avvio visita itinerante della biblioteca scolastica, della biblioteca comunale, dell'archivio parrocchiale e delle librerie della città, per la scelta dei testi oggetto degli incontri.
lunedì 12 gennaio ore 15:00-17:00	Incontro con l'attore Giuseppe Sartori: tecniche di lettura ad alta voce di testi in versi.
lunedì 16 febbraio ore 15:00-17:00	Incontro con il drammaturgo, attore, regista e docente di teatro Graziano Piazza: tecniche di lettura ad alta voce di testi in prosa.
venerdì 24 aprile ore 15:00-17:00	Incontro con il drammaturgo, attore e regista Alfonso Veneroso: lettura ad alta voce nell'oratoria come arte di porgere la parola.
venerdì 15 maggio ore 15:00-17:00	Lettura ad alta voce e incontro con il drammaturgo, attore e regista Alessandro Albertin: lettura ad alta voce nel teatro di narrazione.
(data da definirsi) ore 14:30-18:30	Incontro conclusivo e performance di letture ad alta voce.

COMUNICARE LE RICHIESTE DI ADESIONE IMPROPROROGABILMENTE ENTRO VENERDÌ 19 DICEMBRE
ALL'INDIRIZZO MAIL DELLA REFERENTE DEL PROGETTO
PROF.SSA ENZA MARIA D'ANGELO (enzamaria.dangelo@liceostatalefeliciaepeppinoimpastato.edu.it)

Le date e gli orari degli incontri successivi al primo potranno subire variazioni, che saranno comunicate tempestivamente alle studentesse e agli studenti iscritti al progetto.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Enza Maria D'Angelo, referente del progetto,
enzamaria.dangelo@liceostatalefeliciaepeppinoimpastato.edu.it

Si allega 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

Il sottoscritto _____ (esercente responsabilità genitoriale) e la
sottoscritta _____ {esercente responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ (cognome e nome)

iscritto/a per l'anno scolastico _____ alla classe _____ indirizzo _____ sez _____ di
questo istituto

() AUTORIZZANO () NON AUTORIZZANO

la propria figlia/o a partecipare alle attività del PROGETTO LETTURA AD ALTA VOCE in orario extrascolastico
per il corrente anno scolastico.

() AUTORIZZANO () NON AUTORIZZANO

a partecipare agli incontri presso la sede scolastica di c/da Turrisi e all'uscita sul territorio connessa al progetto

SOLLEVANO

l'Istituto, i docenti e i collaboratori da ogni responsabilità (diretta e indiretta) e conseguenza per danni cagionati dal/dalla proprio/a figlia/o, prima, durante e dopo le attività, dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e di quelle fissate dai regolamenti scolastici, rinunciando a ogni rivalsa nei confronti dell'Istituto e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dalla/o studente, E SOLLEVANDO, quindi, ANCHE dalla responsabilità civile e penale

- per eventuali incidenti o danni che nostra figlia/o dovesse arrecare a persone o cose per motivi non imputabili all'Istituto;

- per eventuali illeciti in tema di privacy e cyberbullismo conseguenti all'utilizzo illecito di materiale

foto/videografico ripreso prima, durante e dopo le attività, con o senza autorizzazione dei docenti.

Luogo _____ – Data _____

Firma del padre/ dell' esercente responsabilità genitoriale.....

Firma della madre/esercente responsabilità genitoriale.....

In caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 44fi/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza alle 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. Pertanto, con la presente sottoscrizione, dichiaro di aver informato — prima della firma — // genitore separato, divorziato, o che semplicemente non firma il presente modulo, di tutto quanto sopra. Per tali ragioni manleva espressamente da qualsivoglia pretesa o richiesta di ogni genere il Liceo Santi Savarino dall'omessa informazione al genitore separato, divorziato o che non abbia sottoscritto il presente modulo. padre e madre/ esercente responsabilità genitoriale

Luogo _____ Data _____

Firma