



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. 278

PARTINICO, 12/01/2026

**AGLI ALUNNI INTERESSATI
AI GENITORI DEGLI ALUNNI**

OGGETTO: LABORATORIO DI FOTOGRAFIA

Si comunica a tutti gli interessati l'avvio del Laboratorio di Fotografia.
Tutti gli studenti che hanno presentato domanda sono ammessi al corso.
Gli incontri si terranno in sede centrale in orario pomeridiano secondo il seguente calendario:

28 GENNAIO 2026	15:00 - 18:00
2 FEBBRAIO 2026	15:00 - 18:00
4 FEBBRAIO 2026	15:00 - 18:00
11 FEBBRAIO 2026	15:00 - 18:00
25 FEBBRAIO 2026	15:00 - 18:00
4 MARZO 2026	15:00 - 18:00
11 MARZO 2026	15:00 - 18:00
18 MARZO 2026	15:00 - 18:00
25 MARZO 2026	15:00 - 18:00
1 APRILE 2026	15:00 - 18:00
15 APRILE 2026	15:00 - 18:00
22 APRILE 2026	15:00 - 18:00

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

Si allega autorizzazione da consegnare improrogabilmente al primo incontro.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTIC

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

AUTORIZZAZIONE GENITORI
PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO DI FOTOGRAFIA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato" - PARTINICO (PA)

Il sottoscritto genitore/tutore

_____ ,
nato il _____ a _____ (____) residente a _____
_____ (____)
in _____ n _____
CAP _____
Cell. _____ e-mail _____

e
Il sottoscritto genitore/tutore

_____ ,
nato il _____ a _____ (____) residente a _____
_____ (____)
in _____ n _____
CAP _____
Cell. _____ e-mail _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a

_____ , nato/a
il _____ a _____ (____) iscritto/a e frequentante per l'a. s. 2025/26 la classe _____

a partecipare alle attività del LABORATORIO DI FOTOGRAFIA in orario extrascolastico per il corrente anno scolastico.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ
GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE
DICHIARANO

- a. Di essere a conoscenza che le attività 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;
- b. 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, 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, che dovessero verificarsi in riferimento, durante e successivamente all'attività in oggetto;

ESONERANO

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

IL FIGLIO/A - STUDENTE/SSA

- a. Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola;

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore)

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale

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
