



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. 301

PARTINICO 22/01/2026

A tutti gli studenti aderenti ai progetti FSL
"Raccontare e raccontarsi" 4^aE

"Terapie per il benessere psicofisico" 3^aN-3^aQ-
4^aM-4^aP

Alla FS tutor progetto FSL "Raccontare e
raccontarsi" "Terapie per il benessere psicofisico"

Ai tutor classe:

prof. A.Caronna

prof. G.Caronna

prof.ssa M.Caronna

prof.ssa E.M. D'Angelo

prof.ssa R.L. Garofalo

prof. C.Migliore

Ai genitori degli alunni delle classi 4^aE-3^aN-3^aQ-
4^aM-4^aP

e.p.c. al D.S.G.A.

**OGGETTO: INCONTRO FSL "TERAPIE PER IL BENESSERE PSICOFISICO" SULLA
SCRITTURA COME TERAPIA**

Si comunica che le classi in indirizzo LUNEDÌ 02 FEBBRAIO 2026 parteciperanno
all'incontro con l'autrice Kathuscia Intravaia sulla scrittura come terapia, che si svolgerà dalle ore
15:00 alle ore 17:00, presso l'auditorium di c/da Turrisi.

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*



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 (PA)**

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 in orario extrascolastico secondo la seguente calendarizzazione:

- dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso l'auditorium di c/da Turrisi.

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

a recarsi presso _____ con mezzi propri.

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

1. per eventuali incidenti o danni che nostra figlia/o dovesse arrecare a persone o cose per motivi non imputabili all'Istituto stesso;
2. 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/dell'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

**Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152
Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513**