



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. 308

PARTINICO 26/01/2026

Ai Docenti

Agli alunni

Ai genitori degli alunni

delle classi 4 B,4 Q

Ai docenti tutor classe 4 B,4 Q

Prof.ssa Di Liberto Caterina

Prof.ssa Genuardi Stefania

Prof.ssa Lo Grasso Floriana

Prof.ssa Parrinello Francesca

Al tutor progetto prof.ssa Speciale V.

Alla FS PCTO prof.ssa E. M. D'Angelo

Al DSGA

Al sito web sez. Comunicazioni

Alla bacheca Scuola Next del R.E.

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL PROGETTO PNRR "LA SCENA DEL CRIMINE: TEST DI DIAGNOSI" PRESSO IL DIPARTIMENTO STEBICEF DELL'UNIVERSITÀ DI PALERMO

Si comunica alle SS.LL. che, nell'ambito delle attività PCTO, gli alunni delle classi in indirizzo parteciperanno a due incontri inerenti il progetto PNRR "LA SCENA DEL CRIMINE: TEST DI DIAGNOSI" presso l'Università di Palermo, Viale delle Scienze Dipartimento STEBICEF edificio 16. Gli incontri saranno tenuti dalla prof.ssa Elena Carra e si svolgeranno secondo il calendario di seguito indicato:

Venerdì 30 gennaio 2026 dalle ore 11.00 alle ore 16.00

Venerdì 6 febbraio 2026 dalle ore 12.00 alle ore 18.00

Giorno 30.01.2026 la partenza è prevista alle ore 10.10 dal plesso centrale in contrada Turrisi ed il rientro entro le ore 17 a piazza Parini mentre giorno 06.02.2026 la partenza è prevista alle ore 11.10 dal plesso centrale in contrada Turrisi ed il rientro entro le ore 19 a piazza Parini.

Gli alunni sono invitati a portare il camice da laboratorio necessario per le attività didattiche.

Infine, si ricorda che gli alunni devono consegnare ai docenti accompagnatori in indirizzo l'autorizzazione allegata alla presente circolare. Gli alunni sprovvisti di autorizzazione non potranno partecipare al progetto e rimarranno a Scuola.

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

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

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale
"Felicia e Peppino Impastato" di Partinico**

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL PROGETTO PNRR "LA SCENA DEL
CRIMINE: TEST DI DIAGNOSI" PRESSO L'UNIVERSITA' DI PALERMO**

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 _____ sez. _____ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare

- a due incontri presso l'Università di Palermo nell'ambito del Progetto PNRR "LA SCENA DEL CRIMINE: TEST DI DIAGNOSI" secondo il calendario e gli orari indicati nella comunicazione n. 308 del 26/01/2026

**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. _____ del _____;

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.

Luogo e data _____

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

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori per la partecipazione

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

Il/La sottoscritto/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 _____