



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. 316

PARTINICO 29/01/2026

Agli Studenti della classe 5 P

Al tutor classe 5 P

Prof. re Mazzola Giuseppe

Al tutor progetto: Prof.ssa Stabile D.

Ai genitori

Agli esercenti la responsabilità genitoriale

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

OGGETTO: PCTO "Danilo Dolci e la comunità educante". Partecipazione al Convegno "Lo sciopero alla rovescia e l'art. 4 a processo 1956-2026"

Si comunica che giorno 02 Febbraio p.v., in ricordo del settantesimo anniversario dello sciopero alla rovescia organizzato da Danilo Dolci, la classe 5 P parteciperà al Convegno "Lo sciopero alla rovescia e l'art. 4 a processo 1956-2026" presso l'aula del Consiglio comunale di Partinico. Alle ore 11.00, il docente tutor avrà il compito di accompagnare presso la sede del Comune gli studenti muniti di autorizzazione per la partecipazione a tale attività. Alla fine del Convegno gli alunni rientreranno in classe fino al termine delle attività didattiche. Si sottolinea che in assenza dell'autorizzazione allegata alla presente comunicazione, gli alunni non potranno partecipare.

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL CONVEGNO SU DANILO DOLCI PRESSO
L'AULA CONSILIARE DEL COMUNE DI PARTINICO**

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 _____, na-
to/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 su **DANILO DOLCI PRESSO L'AULA CONSI-
LIARE DEL COMUNE DI PARTINICO**

nel giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____, con partenza
da _____ e arrivo a _____.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

**GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIA-
LE 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. 316, del 29/01/2026;

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 eventua-

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

li infortuni o danni arrecati a cose o a terzi ricadrà unicamente su se stesso.

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/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 _____