



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. 329

PARTINICO 02/02/2026

Agli studenti iscritti al progetto PON
"Italiano in azione: imparare facendo!"
Alle famiglie degli studenti partecipanti
Ai docenti tutor ed esperti
Prof.sse **Margherita Lo Piccolo**
e **Grazia Maria Silvia Drago**
Al DSGA
e p.c. al personale ATA

**OGGETTO: CALENDARIO INCONTRI PROGETTO PON "ITALIANO IN AZIONE:
IMPARARE FACENDO!"**

Si comunica alle SS. LL. il calendario degli incontri relativi al progetto PON **"Italiano in azione: imparare facendo!"**, rivolto agli alunni iscritti.

Il progetto si svolgerà presso l'aula della **I T** del plesso di **Terrasini** e prevede dieci incontri della durata di **tre ore ciascuno**.

Docente esperto: prof.ssa *Margherita Lo Piccolo*

Docente tutor: prof.ssa *Grazia Maria Silvia Drago*

Calendario degli incontri:

- 10 febbraio 2026 – 14:30 / 17:30
- 24 febbraio 2026 – 14:30 / 17:30
- 03 marzo 2026 – 14:30 / 17:30
- 10 marzo 2026 – 14:30 / 17:30
- 17 marzo 2026 – 14:30 / 17:30
- 24 marzo 2026 – 14:30 / 17:30
- 31 marzo 2026 – 14:30 / 17:30
- 14 aprile 2026 – 14:30 / 17:30
- 21 aprile 2026 – 14:30 / 17:30
- 28 aprile 2026 – 14:30 / 17:30

Si raccomanda la **frequenza regolare** agli incontri.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

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

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

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE al Progetto PON ***"Italiano in azione: imparare facendo!"***

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto PON "Italiano in azione: imparare facendo!" che avrà inizio martedì 03/02/2026 presso i locali del plesso di Terrasini.

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

- che l'alunno/a è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte;
- di essere a conoscenza che le attività potranno essere documentate tramite fotografie e/o riprese video e di autorizzarne l'eventuale utilizzo, senza richiedere alcuna forma di compenso;
- di assumersi ogni responsabilità, sul piano civile e penale, per eventuali danni a persone o cose causati dal comportamento del/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività;
- di conoscere orari, località e modalità di svolgimento del progetto, avendo preso visione della comunicazione relativa al calendario degli incontri.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno/a (anche se minorenni)

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.316,337ter,337quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma esercente la potestà genitoriale
