



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. 346

PARTINICO 05/02/2026

Agli studenti iscritti al progetto PON
“L’Italiano per comunicare ad apprendere”
Alle famiglie degli studenti partecipanti
Ai docenti tutor ed esperti
Prof. Andrea Sollena
Prof.ssa Anna Chiara Palumbo
Al DSGA
e p.c. al personale ATA

OGGETTO: CALENDARIO INCONTRI PROGETTO PON “L’ITALIANO PER COMUNICARE AD APPRENDERE”

Si comunica alle SS. LL. il calendario degli incontri relativi al progetto PON **“L’Italiano per comunicare ad apprendere”**, rivolto agli alunni iscritti delle classi 3^aD- 4^aB- 5^aC.

Il progetto si svolgerà presso due aule **della sede centrale di Partinico** e prevede dieci incontri della durata di **tre ore ciascuno**.

Docente esperto: prof. Andrea Sollena

Docente tutor: prof.ssa Anna Chiara Palumbo

Calendario degli incontri:

- Ven 13/02/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 20/02/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 27/02/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 06/03/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 13/03/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 20/03/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 27/03/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 10/04/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 17/04/2026 dalle 15:00 alle 18:00
- Ven 24/04/2026 dalle 15:00 alle 18:00

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

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE al Progetto PON "L'italiano per comunicare ad apprendere"

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/aa _____ il _____ frequentante per l'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ indirizzo

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto **PON "L'italiano per comunicare ad apprendere"** che avrà inizio
venerdì 13/02/2026 presso i locali del plesso della sede centrale.

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 minorenne)

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

Firma esercente la potestà genitoriale
