



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. 357

PARTINICO 10/02/2026

Agli studenti iscritti al progetto PON
" English Upgrade: comunicare e certificarsi" delle
classi 2^aB, 3^aC, 3^aF, 3^aH, 3^aI, 3^aL, 3^aR, 3^aS, 4^aC, 4^aR
Alle famiglie degli studenti partecipanti
Al docente tutor ed esperto
prof.ssa Vita Acquaro
prof.ssa J. Barone
Al DSGA

OGGETTO: CALENDARIO PROGETTO PON " ENGLISH UPGRADE - COMUNICARE E CERTIFICARSI"

Si comunica di seguito alle SS. LL. il calendario degli incontri relativi al progetto PON " English Upgrade: comunicare e certificarsi" rivolto agli alunni iscritti.

Calendario degli incontri:

N° Incontro	Data	N° Ore	Orario	Aula
1	13/02/2026 (venerdì)	3	14:30-17:30	19
2	19/02/2026 (giovedì)	3	14:30-17:30	19
3	24/02/2026 (martedì)	3	14:30-17:30	19
4	26/02/2026 (giovedì)	3	14:30-17:30	19
5	03/03/2026 (martedì)	3	14:30-17:30	19
6	10/03/2026 (martedì)	3	14:30-17:30	19
7	12/03/2026 (giovedì)	3	14:30-17:30	19
8	24/03/2026 (martedì)	3	14:30-17:30	19
9	31/03/2026 (martedì)	3	14:30-17:30	19
10	09/04/2026 (giovedì)	3	14:30-17:30	19

Il progetto si svolgerà presso la sede centrale e prevede dieci incontri della durata di tre ore ciascuno con scansione oraria 14:30 – 17:30.

Gli alunni iscritti e le eventuali variazioni delle date degli altri incontri saranno comunicate sul R.E.

L'autorizzazione allegata alla presente dovrà essere consegnata al docente tutor.

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE
al Progetto PON "English Upgrade: comunicare e certificarsi"**

__l__ sottoscritt__ nato/a a __ il __ residente
in __

e

__l__ sottoscritt__ nato/a a __ il __
residente in __

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn__ nat__ a
il __ iscritto alla classe __ sez. __ di codesto istituto per l'a.s. 2025/2026

AUTORIZZANO

__l__ propri__ figli__ a partecipare al al Progetto PON , "**English Upgrade: comunicare e certificarsi**" il cui primo incontro
si svolgerà venerdì 06/02/2026 presso la sede centrale di c.da Turrisi dalle ore 14:30 alle ore 17:30 come da circolare n. __
del __/__/2026.

Le eventuali variazioni delle date degli altri incontri saranno comunicate attraverso la bacheca argo del RE.

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 delle comunicazioni inerenti e delle successive comunicazioni sul R.E.

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 sé stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale _____

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 _____

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