



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. 399

PARTINICO 27/02/2026

Agli alunni

Ai docenti

Ai genitori

All'asacom

Ai docenti accompagnatori:

Garofalo R. L. 1^aN

Di Giorgio P. 1^aA

Ferrante B. 1^aI

Enia F. 2^aD

Marabeti K. 1^aD

Rappa P./ Mangano E. 1^aM

Barone J./ Cataldo P. / Ferrara o. /

Cucinella M. 1^aS

Ferrara D. 2^aC

Nocera N. 1^aU

Zangara E./ Ingrassia L 1^aH

D'astolfi R./ Pizzo D. 3^aO

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

OGGETTO: VISIONE DEL FILM IN LINGUA INGLESE 'INSIDE OUT 2', PRESSO IL CINEMA EMPIRE DI PARTINICO.

Si comunica alle SS. LL. che **giovedì 5 marzo 2026** gli alunni delle classi in indirizzo, parteciperanno alla visione del film in lingua inglese **"Inside Out 2"**, presso il **Cinema Empire di Partinico**.

Le classi 1^aN, 1^aM, 3^aO, 1^aH, 1^aI del plesso Garibaldi partiranno alle ore 10:20 dalla Zona Pino.

Le classi 1^aO, 1^aD, 2^aD, 1^aS e 1^aU partiranno alle ore 10:20 dalla sede centrale (c/da Turrisi).

Gli alunni e i docenti interessati al termine della seconda ora di lezione, si recheranno al luogo di partenza, dove troveranno il pullman ad attenderli.

Al termine della visione del film le classi rientreranno nel proprio istituto e continueranno le attività secondo il proprio orario.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai Docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale. Gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita didattica.

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 Visione del film in lingua inglese 'Inside Out 2', presso il Cinema Empire di Partinico.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ 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 alla **Visione del film in lingua inglese 'Inside Out 2', presso il Cinema Empire 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 auto- rizzare 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, invali- dità permanenti, ferite, lesioni o malattie, reclami, perdite danni che dovessero verificarsi in riferimento, du- rante e successivamente all'attività in oggetto;
- di conoscere orari, località e modalità di svolgimento dell'attività in oggetto avendo preso visione della comu- nicazione n. 317, 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- 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 di- chiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Artt. 316 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