



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. 405

PARTINICO 02/03/2026

Ai docenti delle classi: 3^aR 3^aS 3^aT
Agli alunni delle classi: 3^aR 3^aS 3^aT
Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale
Ai docenti accompagnatori:
Proff. :
Di Marco Valentina 3^aR,
Giuliana Maria Paola 3^aS,
Lipari Anna 3^aT.
Mauceri Paolo 3^aT
Pellerito Katia 3^aT

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

OGGETTO: RAPPRESENTAZIONE TEATRALE IN LINGUA SPAGNOLA “LAS FLORES DE DANTE” PRESSO IL TEATRO JOLLY DI PALERMO.

Si comunica alle SS. LL. che **martedì 10 marzo 2026** gli alunni delle classi in indirizzo parteciperanno alla rappresentazione teatrale in lingua spagnola “Las flores de Dante”, organizzata da Erasmus Theatre, presso il teatro Jolly di Palermo.

La partenza in pullman è prevista esclusivamente per la classe 3^aT alle ore 7,00 da Terrasini (davanti istituto comprensivo “Giovanni XXIII”).

Le classi 3^aR e 3^aS partiranno dal plesso centrale (c.da Turrisi) alle ore 7,20 .

Nei luoghi indicati gli alunni troveranno ad accoglierli i docenti accompagnatori.

Il rientro è previsto alle ore 12,00 circa (presso contrada Turrisi per le classi 3^aR 3^aS e presso il plesso di Terrasini per la classe 3^aT).

Al rientro, le classi riprenderanno il regolare svolgimento delle attività didattiche.

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 rappresentazione teatrale perdendo, pertanto, il diritto al rimborso del biglietto dello spettacolo e delle spese di trasferta.

Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

La dirigente scolastica

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

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Felicia E Peppino
Impastato" PARTINICO

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____, via _____
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____, via _____ esercenti la responsabilità
genitoriale dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ frequentante per l'a. s. 2025/2026 la classe _____ sez. _____,
numero di tel. dell'allievo _____

AUTORIZZANO

_____ l' _____ proprio/a figlio/a a partecipare, **Martedì 10 marzo 2026,**

ALLA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE IN LINGUA SPAGNOLA

"LAS FLORES DE DANTE"

Presso il teatro Jolly di Palermo

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 della comunicazione N. _____ del _____

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

L'alunno/ a si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola ed 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.

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale

“Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 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 Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma esercente la potestà genitoriale _____.