



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. 432

PARTINICO 13/03/2026

Agli alunni delle classi 3B, 3R, 3S

Ai docenti delle classi 3B, 3R, 3S

**Ai genitori/agli esercenti la responsabilità genitoriale
degli alunni delle classi 3B, 3R, 3S**

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "ALCOOL: PIÙ SAI MENO RISCHI"

Si comunica alle SS.LL. che le classi in indirizzo **venerdì 20 Marzo 2026 alle ore 9.00** parteciperanno al convegno dal titolo **"ALCOOL: PIÙ SAI MENO RISCHI"**, che si terrà presso l'**Aula Magna "M. Vignola"** del P.O. **"V. Cervello"** – **A.O.O.R. Villa Sofia – Cervello di Palermo**.

L'iniziativa ha l'obiettivo di affrontare un tema particolarmente attuale e complesso, quale quello dei **nuovi modelli di consumo di alcool e dei relativi rischi per la salute**, promuovendo un confronto costruttivo tra esperienze e conoscenze diverse e favorendo una maggiore consapevolezza tra i giovani.

Le classi saranno accompagnate dai seguenti docenti:

3B prof.ssa Vincenza Speciale

3R prof.ssa Alexandra Quattrone

3S prof.ssa Tiziana Campisi

Gli studenti partecipanti **si incontreranno con i docenti accompagnatori alle ore 7.40 presso la sede centrale dell'Istituto**, da cui partiranno per raggiungere la sede del convegno.

La partecipazione rappresenta un'importante occasione di informazione e sensibilizzazione su tematiche legate alla salute e alla prevenzione.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori e/o dagli esercenti la responsabilità genitoriale.

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



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 ALLA VISITA DIDATTICA

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ resi-
dente a _____ in _____ esercenti la responsabilità genitoriale
dell'alunno/a _____, nato/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 al convegno dal titolo **"ALCOOL: PIÙ SAI MENO RISCHI"**,
che si terrà presso l'**Aula Magna "M. Vignola" del P.O. "V. Cervello" – A.O.O.R. Villa Sofia –
Cervello di Palermo** il 20 marzo 2026 a partire dalle ore 9:00

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 _____;

IL/LA FIGLIO/A STUDENTE/ESSA

- 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 se stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

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 Turrise s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

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