



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. 474

PARTINICO, 30-03-26

Ai Docenti accompagnatori

Prof.ssa Aloisio Santa (2^a R)

Prof. Giacomo Grimaudo (3^a R)

Prof.ssa La Ganga Francesca (1^a S)

Prof. Paolo Cataldo (1^a S)

Agli studenti delle classi 2^a R, 3^a R, 1^a S

Ai genitori degli studenti delle classi 2^a R, 3^a R, 1^a S

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

OGGETTO: VISITA GUIDATA AL PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate le classi in oggetto, **giovedì 16 aprile 2026**, accompagnati dai docenti in indirizzo, parteciperanno ad una visita guidata presso il **Parco archeologico di Selinunte**.

La partenza in pullman è prevista alle ore 7,30 da Piazza Parini. Il rientro è previsto alle ore 18,30 circa presso Piazza Parini.

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. Si allega di seguito il modello di autorizzazione.

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



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"
di Partinico

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA PRESSO IL PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Il _____ residente in _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/aa _____

Il _____ residente 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 alla **Visita guidata** presso il **Parco Archeologico di Selinunte** prevista per il giorno **16.4.2026, dalle ore 7,30 (partenza da Piazza Parini) alle ore 18,30 circa (arrivo a Piazza Parini)**, come da comunicazione n. _____ del _____

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/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 se stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

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

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

Firma esercente la potestà genitoriale
