



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. 476

PARTINICO, 30/03/2026

Agli alunni delle classi 4^a N, 4^a O, 4^a Q
Ai docenti delle classi 4^a N, 4^a O, 4^a Q
Ai genitori e agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni delle classi 4^a N, 4^a O, 4^a Q
Al tutor scuola PCTO prof.ssa E. M. D'Angelo
Al tutor progetto PCTO prof.ssa C. Brigati
Ai tutor classe PCTO 4^a N, 4^a O, 4^a Q
Proff. M.C. Amato, S. Genuardi, G. Scaturro
Al Prof. S. Acquaro (4^a O)
Alla Prof.ssa Amato C. (4^a O)
Alla Prof.ssa S. Genuardi (4^a Q)
Alla Prof.ssa F. Lo Grasso (4^a Q)
Al Prof. G. Scaturro (4^a N)

OGGETTO: VISITA DIDATTICA A MARSALA-SALINE GENNA E MUSEO ARCHEOLOGICO LILIBEO – BAGLIO ANSELMi DI MARSALA

Nell'ambito delle attività previste dal Dipartimento di Scienze, dal Dipartimento di Disegno e Storia dell'Arte e dal Progetto FSL Archeoclassic, si comunica che mercoledì 15/04/2026 gli alunni delle classi in indirizzo, accompagnati dai docenti in indirizzo, si recheranno in visita didattica a Marsala presso le Saline Genna e il Museo Archeologico Lilibeo – Baglio Anselmi di Marsala.

La partenza in pullman è prevista dalla zona "Pino" di Partinico alle ore 7,45; il rientro è previsto alle ore 14,10 circa in zona "Pino" a Partinico.

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

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 "Felicia e Peppino Impastato" di
Partinico

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 _____
residente 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 alla **Visita didattica alle Saline Genna e Museo Archeologico
Lilibeo – Baglio Anselmi di Marsala** giorno 15/04/2026, dalle ore 7,45 alle ore 14,10 circa.

**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 _____



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 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 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 _____