



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. 507

PARTINICO, 16/04/2026

Ai Docenti

Prof.ssa Di Girolamo F. (3^a F)

Prof.sse Curcurù L., Ciravolo E. (2^a T)

Prof.ssa Magno G. (2^a H)

Prof.sse Vescovo M.R.L., Graziano P., Battaglia A. (3^a T)

Prof.ssa D'Astolfi R. (3^a H)

Prof. Mazzola G. (3^a I)

Agli studenti delle classi 3^a F, 2^a T, 2^a H, 3^a T, 3^a H, 3^a I

Ai genitori degli studenti delle classi 3^a F, 2^a T, 2^a H, 3^a T, 3^a H, 3^a I

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

OGGETTO: VISITA DIDATTICA ALLE SALINE GENNA E AL CENTRO STORICO DI MARSALA

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate, così come stabilito durante le riunioni dei C.d.C., le classi in indirizzo martedì 28 aprile 2026 parteciperanno ad una visita guidata presso **le Saline Genna e il centro storico di Marsala**.

La partenza in pullman è prevista per le classi 2^a T, 3^a T e per gli alunni residenti a Terrasini alle ore 7,50 dalla Scuola secondaria di primo grado di Terrasini, per le restanti classi alle ore 8,10 da Viale Regione Siciliana (ex zona Pino) di Partinico.

Il rientro è previsto alle ore 17,00 presso Viale Regione Siciliana di Partinico e alle ore 17,30 presso la Scuola secondaria di primo grado di Terrasini.

Nel corso della giornata saranno svolte le seguenti attività:

- visita alle Saline Genna;
- visita al Museo Archeologico Lilibeo;
- visita al centro storico di Marsala e Museo Garibaldino.

Si informa, inoltre, che è prevista una pausa per la colazione a sacco.

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

ai sensi e per gli effetti dell'art.3c.2D.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 PRESSO LE SALINE GENNA E IL CENTRO STORICO DI MARSALA

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

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/aa _____ il _____
_____ residente in _____
_____ esercenti la _____ responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, nato/aa _____
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 le Saline Genna e il centro storico di Marsala nel giorno 28/04/2026, dalle ore _____ alle ore _____, con partenza da _____ e arrivo a _____.

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)

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/riciesta 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