



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. 509

PARTINICO, 17/04/2026

**Agli alunni, ai docenti, ai genitori e agli esercenti la
responsabilità genitoriale degli alunni
delle classi 2^aA, 2^aC, 2^aD, 2^aL, 2^aI
Alla Prof.ssa R. Siciliano (2^aA)
Al Prof. G. Marabeti (2^aC)
Al Prof. R. Porcaro (2^aD)
Al Prof. C. Migliore (2^aL)
Alla Prof.ssa G. Ciravolo (2^aI)
Alla Prof.ssa R. Battaglia (2^aI)
All'assistente igienico-sanitaria R. Viola
Al referente commissione legalità
Prof. G. Chimenti**

OGGETTO: Visita didattica a Palermo – I luoghi della memoria e dell'impegno

Nell'ambito delle attività proposte dalla commissione Educazione alla legalità, si comunica che lunedì **27/04/2026** gli alunni delle classi in indirizzo, accompagnati dai docenti in indirizzo, si recheranno in visita didattica a Palermo - **I luoghi della memoria e dell'impegno**.

La partenza in pullman è prevista alle ore 8,00 presso piazza Parini e il rientro alle ore 14,10 circa.

Gli alunni rappresentanti di classe avranno cura di raccogliere le autorizzazioni compilate e le quote di 3,00 euro ad alunno per la visita al NO MAFIA MEMORIAL e consegnarle ai docenti accompagnatori.

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
Palermo – I luoghi della memoria e dell’impegno

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 Palermo – I luoghi della memoria e dell’impegno** giorno 27/04/2026, dalle ore 8,00 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 _____;



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

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 _____

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 _____