



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. 515

PARTINICO 20/04/2026

**Agli alunni delle classi 1^aM, 2^aM,
2^aN, 2^aP, 2^aQ, 2^aS**

**Ai docenti delle classi 1^aM, 2^aM,
2^aN, 2^aP, 2^aQ, 2^aS**

**Ai genitori degli alunni delle classi
1^aM, 2^aM, 2^aN, 2^aP, 2^aQ, 2^aS**

Ai docenti accompagnatori:

Prof.ssa Garofalo R.L.

Prof.ssa Ferrara O.

Prof. Pisciotta S

Prof.Ssa La Corte R.

Prof.Ssa Lombardo A.

Prof.Ssa Calandra P.

Prof.Ssa Nocera A.

Prof.Ssa Leone N.

Prof.Ssa Mangano E.

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

OGGETTO: VISITA DIDATTICA A PALERMO. PERCORSO ARABO-NORMANNO

Si comunica alle SS. LL. che **lunedì 27 aprile 2026** gli alunni delle classi in indirizzo, parteciperanno alla **visita didattica a Palermo. Percorso Arabo-Normanno.**

Le classi **1^aM, 2^aM, 2^aN, 2^aP, 2^aQ, 2^aS** partiranno alle ore 08:10 dalla Zona Pino.

Pertanto, gli alunni e i docenti interessati si recheranno alle 8:00 al luogo di partenza, dove troveranno i pullman ad attenderli.

Al termine della visita gli alunni ritorneranno con i pullman intorno alle 14:10 al "Pino".

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.

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 Visita didattica a Palermo. Percorso Arabo-Normanno

Il/La sottoscritto/a _____, nato/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 didattica a Palermo. Percorso Arabo-Normanno** nel giorno _____, dalle ore
_____ alle ore _____, con partenza da _____ e arrivo a _____.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

**GLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIA- LE
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. 317, del 29/01/2026;

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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Artt. 316 e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma esercente la potestà genitoriale _____