



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. 528

PARTINICO, 24/04/2026

Ai Sigg. Coordinatori delle classi 1^aB, 1^aC
Ai docenti
Prof.ssa Serretta Nadia,
Prof. Grimaudo Giacomo
Agli alunni delle classi 1^aB, 1^aC
Ai genitori degli alunni delle classi 1^aB,
1^aC
Al sito web/comunicazioni

OGGETTO: VISITA GUIDATA AL MUSEO SALINAS DI PALERMO

Si comunica che nell'ambito delle visite guidate, così come programmato dai rispettivi CdC, le classi in indirizzo **giovedì 30 aprile 2026** parteciperanno ad una visita didattica presso il Museo Archeologico Regionale “Antonio Salinas” di Palermo.

Gli alunni, accompagnati dai docenti in indirizzo, visiteranno poi alcuni tra i monumenti più rappresentativi posti nelle vicinanze del Museo stesso.

La partenza dalla sede centrale è prevista alle ore 8:15 subito dopo la registrazione delle presenze, subito dopo la registrazione delle presenze. Il rientro è previsto alle ore 14:10 circa sempre alla sede centrale.

Gli alunni partecipanti consegneranno ai docenti accompagnatori le autorizzazioni firmate dai genitori.

Si ricorda che gli alunni privi di autorizzazione non potranno partecipare alla visita didattica guidata.

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*

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

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 al Museo Salinas di Palermo** prevista per giorno 30/04/2026, dalle ore 8,15 alle ore 14,00 circa.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ AGLI 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 _____

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 _____