



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. 532

PARTINICO 27/04/2026

**Ai docenti delle classi 1^aT, 2^aT, 3^aT, 4^aT, 5^aT
Agli studenti delle classi 1^aT, 2^aT, 3^aT, 4^aT, 5^aT
Ai genitori degli alunni delle classi 1^aT, 2^aT, 3^aT, 4^aT, 5^aT
Agli Assistenti all'autonomia del Plesso P. Impastato
Al personale ATA del Plesso P. Impastato
Al sito web sez. Comunicazioni**

OGGETTO: VISIONE DELLA DOCUSERIE "1127 – IL PROCESSO PER L'OMICIDIO IMPASTATO"

Si comunica alle SS.LL. che, in data 5 maggio tutte le classi della sezione T parteciperanno alla visione della docuserie "1127 – Il processo per l'omicidio Impastato", presso il Cinema Alba di Cinisi.

Gli studenti dovranno recarsi alle ore 8.10 presso il cinema Alba dove incontreranno i docenti della prima ora per la rilevazione delle presenze.

Tutti i docenti e gli assistenti all'autonomia seguiranno il loro orario di servizio presso il luogo dell'evento raggiungendo il cinema in autonomia e sorvegliando le proprie classi.

Al termine della proiezione seguirà una breve intervista delle autrici Emanuela Ranucci e Maria Carla Virzì con la presenza di Luisa Impastato.

A conclusione dell'evento, gli studenti faranno rientro nel plesso di appartenenza in pullman, accompagnati dalla Prof.ssa G. Bentivegna e dal Prof. C. Camilleri.

Si ricorda che le ore svolte nell'ambito dell'iniziativa dovranno essere firmate sul R.E. come Ed. Civica.

Si allega alla presente l'autorizzazione, che dovrà essere compilata e consegnata ai docenti accompagnatori.

La mancata consegna dell'autorizzazione comporterà l'impossibilità di partecipare all'evento.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

**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 Statale "Felicia e Peppino Impastato" - PARTINICO

PARTECIPAZIONE ALLA VISIONE DELLA DOCUSERIE "1127 – Il processo per l'omicidio Impastato".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e
residente in _____ (____), via _____,
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ (____), via _____,
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____,
frequentante per l'a. s. 2025/26 la classe _____ sez. ____ T ____ numero telefono alunno/a _____,

AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare **alla visione della DOCUSERIE "1127 – Il processo per l'omicidio Impastato"**, e a rientrare a scuola in pullman nella data e negli orari indicati nella comunicazione N. _____.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA', 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 _____;
- L FIGLIO/A - STUDENTE/SSA Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.
- h. 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 sé stesso.

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo esercente la potestà genitoriale

"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma esercente la potestà genitoriale _____