



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. 552

PARTINICO, 06/05/2026

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
AI GENITORI
delle classi 3^aD, 3^aE, 4^aC, 4^aD, 4^aH, 5^aC, 5^aD**

E p.c. Al DSGA

**OGGETTO: COMUNICAZIONE ESITI PARTECIPAZIONE ALLA FASE REGIONALE
DELLE OLIMPIADI STEM**

Si comunicano gli esiti della fase provinciale e i nominativi degli studenti ammessi alla fase regionale delle *Olimpiadi delle Stem*, organizzata da UNIPA:

Alunno/a	Classe	Punteggio
Gambino, Carlo	3 ^a D	29/40
Caiola, Enrico	3 ^a E	28/40
Lo Iacono, Aurora	4 ^a C	30/40
Romano, Matilde	4 ^a C	33/40
Santoro, Francesco	4 ^a D	30/40
Morselli, Aurora	4 ^a H	30/40
Salamone, Gioacchino	5 ^a C	24/40
Provenzano, Marco	5 ^a D	24/40

Gli alunni qualificati sosterranno la fase regionale che si svolgerà in presenza presso *l'Hotel Città del Mare* di Terrasini.

Gli alunni, con mezzi propri, si recheranno presso la struttura individuata da UniPa venerdì 15 maggio 2026 alle ore 17,30; qui si tratteranno fino a domenica 17 maggio 2026. Le spese di vitto (dalla cena del 15 maggio 2026 al pranzo del 17 maggio 2026 incluso) e alloggio sono a carico dell'Ente organizzatore. Il docente accompagnatore è la prof.ssa Antonella Casciolo.

In allegato alla presente circolare:

- Autorizzazione;
- Modello Consenso privacy minorenni (allegato A);
- Modello Consenso privacy maggiorenni (allegato B).

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

Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato" PARTINICO

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE alle attività Fase Regionale Olimpiadi delle Stem

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ 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. 2025/2026 la classe _____ sez. _____,
numero di tel. dell'allievo _____

AUTORIZZANO

1 proprio/a figlio/a a partecipare alle attività della Fase Regionale *Olimpiadi delle Stem*, presso Hotel Città del Mare (Terrasini), secondo il calendario/ orario allegato in circolare

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ 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 28/10/2026;

L'alunno/ a s'impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola ed 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.

Data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi i genitori _____

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

In caso di firma di un solo 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 DPR 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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma esercente la responsabilità
genitoriale



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

ALLEGATO A

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO PRIVACY

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario di (Interessato):

nome _____

cognome _____

letta l'informativa che precede e aver compreso che:

- i dati personali dell'Interessato minore saranno trattati in una forma tale da non consentire la sua identificazione (pseudo-anonimizzazione);
- i risultati delle analisi di monitoraggio e valutazione d'impatto saranno pubblicati in rapporti di ricerca e in articoli accademici, sia stampati che online, in forma aggregata senza dati identificativi a lui riconducibili;

☐

prestano il consenso

☐

negano il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto denominato "STEM power: Navigando Verso le Carriere del Futuro" finanziato dal Fondo sul bando denominato "Polaris" ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa.

Luogo _____, Data _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____



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

CONSENSO

Inserire una delle due modalità di accettazione in considerazione della tipologia di partecipante

[Per minori di età o persone soggette a tutela/affido]
ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Privacy

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario di (Interessato):

nome _____

cognome _____

letta l'informativa che precede:

☐ prestano il consenso ☐ negano il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

☐ prestano il consenso ☐ negano il consenso

al ricontatto, da parte del Fondo, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____



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



LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI E/O FOTOGRAFIE DI MINORI
(ex art. 96 della Legge 22 aprile 1941, n. 633)

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario del minore ripreso e/o fotografato:

nome _____

cognome _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____

AUTORIZZA DISGIUNTAMENTE

- **CEIPES ETS** (di seguito il "**Soggetto Responsabile**"), con sede legale in Palermo, Via Giuseppe La Farina, n. 21, partita IVA 06261270828, codice fiscale 97222420826, mail info@ceipes.org, in persona del Legale rappresentante *pro tempore* Musa Kirkar.
[soggetto vincitore del bando dal titolo "POLARIS" (di seguito, il "**Bando**") e promotore del progetto dal titolo "STEM POWER – Navigando verso le carriere del futuro" (di seguito, il "**Progetto**")]
- il **Fondo per la Repubblica Digitale - Impresa Sociale S.r.l.** (di seguito, il "**Fondo**"), con sede legale in Roma (RM), Corso del Rinascimento n. 19, partita IVA 16729571006, mail privacy@fondorepubblicadigitale.it, in persona della Direttrice Generale Dott.ssa Martina Lascialfari
[soggetto che ha indetto il Bando e che finanzia il Progetto]

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

CONSENSO ai sensi dell'art. 6 del Regolamento privacy

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario di (Interessato minore):

nome _____

cognome _____

letta l'informativa che precede:

☐ prestano il consenso

☐ negano il consenso

alla pubblicazione dei sopracitati dati dell'Interessato minore per le finalità, con le modalità ed ai soggetti indicati nell'Informativa sopra riportata.

Luogo _____, Data _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 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 codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____



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

ALLEGATO B

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 6 DEL REGOLAMENTO PRIVACY

Il sottoscritto (Interessato):

nome _____ cognome _____

letta l'informativa che precede e aver compreso che:

- i miei dati personali saranno trattati in una forma tale da non consentire la mia identificazione (pseudo-anonimizzazione);
- i risultati delle analisi di monitoraggio e valutazione d'impatto saranno pubblicati in rapporti di ricerca e in articoli accademici, sia stampati che online, in forma aggregata senza dati identificativi a me riconducibili;

☐ presta il consenso ☐ nega il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto denominato "STEM power: Navigando Verso le Carriere del Futuro" finanziato dal Fondo sul bando denominato "Polaris" ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa.

_____, li __/__/__ 2025

L'Interessato



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

**[per tutte le altre fattispecie]
ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto (Interessato):
nome _____ cognome _____

letta l'informativa che precede:

☐ presta il consenso ☐ nega il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

☐ presta il consenso ☐ nega il consenso

al ricontatto, da parte del Fondo, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firma _____
(l'Interessato)

<https://ceipes.org/>