



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. 568

PARTINICO, 13/05/2026

AI DOCENTI
AI GENITORI
AGLI ALUNNI
DELLE CLASSI PRIME E SECONDE indirizzo Classico, Scientifico tradiz., Linguistico, Scienze Umane
Al sito web/comunicazioni

OGGETTO: ATTIVITÀ DI RECUPERO, CONSOLIDAMENTO E POTENZIAMENTO DI LATINO

Si informano le SS.LL. che, al fine di sostenere gli studenti nel percorso di apprendimento e favorire il miglioramento delle competenze nella disciplina di Latino, viene attivato uno sportello didattico di recupero, consolidamento e potenziamento curato dal prof. Salvatore Russo.

Lo sportello si svolgerà **presso la sede centrale dell'Istituto sita in c/da Turrisi**, secondo il seguente calendario:

<i>Giorno</i>	<i>Orario</i>	<i>Destinatari</i>
Giovedì 14/05/2026	14:10-17:10	Classi seconde
Giovedì 21/05/2026	14:10-17:10	Classi prime
Martedì 26/05/2026	14:10-17:10	Classi seconde
Giovedì 28/05/2026	14:10-17:10	Classi prime

L'attività è finalizzata a offrire agli studenti un supporto mirato per il recupero delle eventuali difficoltà, il consolidamento delle conoscenze e il potenziamento delle competenze di analisi, decodifica e traduzione della lingua latina. La partecipazione allo sportello potrà avvenire su indicazione del docente o su richiesta degli studenti, previa autorizzazione delle famiglie (il modello è allegato a questa comunicazione).

Si invitano pertanto i genitori interessati a favorire la partecipazione dei propri figli a questa opportunità formativa.

L'occasione giunge gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo 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
allo sportello didattico di recupero, consolidamento e potenziamento di Latino**

__l__ sottoscritt__ nato/a a ____ il ____
residente in ____

____ e ____
__l__ sottoscritt__ nato/a a ____ il ____
residente in ____
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunn__ nat__ a ____
il ____ iscritto alla classe __ sez. __ di codesto istituto per
l'a.s. 2025/2026

AUTORIZZANO

__l__ propri__ figli__ a partecipare allo sportello didattico di recupero, consolidamento e potenziamento di Latino, presso la sede centrale di c.da Turrisi nei giorni 14, 21, 26 e 28 maggio dalle ore 14:10 alle ore 17:10.

Le eventuali variazioni saranno comunicate attraverso la bacheca Argo del RE.

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 delle comunicazioni inerenti e delle successive comunicazioni sul R.E.

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 sé stesso.

Luogo e data _____

Firma dell'alunno (anche se minore) _____

Firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale _____

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 _____