



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. 579

PARTINICO, 19/05/2026

**AGLI ALUNNI ISCRITTI AL PON
"TREKKING INSIEME"**

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
ISCRITTI AL PON "TREKKING INSIEME"**

p.c. al D.S.G.A

OGGETTO: PON TREKKING INSIEME – INCONTRO DEL 23 maggio 2026

Si comunica alle SS. LL. che sabato 23 maggio 2026 gli alunni in indirizzo parteciperanno al trekking presso monte Crocefia.

L'esperto esterno prof. Francesco Longo e la tutor prof.ssa Caterina Brigati attenderanno gli alunni iscritti al PON alle ore 09.00 presso il posteggio che si trova sotto il santuario della Madonna di Romitello.

Gli alunni iscritti al PON raggiungeranno autonomamente il luogo dell'incontro. Al termine dell'esperienza di trekking (intorno alle 14.00) gli alunni verranno licenziati e faranno autonomamente ritorno alle loro abitazioni.

Si allega 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*



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
Di Partinico (PA)

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL Trekking a Monte Crocefia

__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
all'Evento "Trekking a Monte Crocefia" che si svolgerà il 23 maggio 2026 come da circolare
n.... del ... /05/2026.

**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
- 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 l