



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. 585

PARTINICO 22/05/2026

Agli alunni delle classi 3^aE - 3^aH - 3^aI - 4^aH

Ai docenti delle classi 3^aE - 3^aH - 3^aI - 4^aH

Ai genitori degli alunni delle classi 3^aE - 3^aH - 3^aI - 4^aH

Al Prof. Pietro Barbaro

Alle prof.sse A.Casciolo, R.D'Astolfi, A.Sangiorgio

Alla prof.ssa Enza Maria D'Angelo,

Tutor Scuola FSL

Al Sig. Giacomo Ligotino

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

OGGETTO: FSL VIAGGIO TRA LE STEAM – PROGETTO STEMPOWER

Si comunica alle SS.LL. che **giovedì 28 maggio** p.v. gli alunni delle classi 3^a E - 3^a H - 3^a I - 4^a H parteciperanno all'attività del FSL *Viaggio tra le STEAM*, con la visione del film *Il delitto perfetto* di A. Hitchcock e successivo dibattito, tenuto dagli esperti di PalermoScienza, presso l'Aula Multifunzione del Plesso Garibaldi, dalle ore 14,30 alle 17,30.

Gli alunni della classe 3^aE, concluse le attività didattiche, con mezzi propri, si recheranno al plesso Garibaldi per partecipare al laboratorio in oggetto.

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

Alla Dirigente Scolastica del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato" PARTINICO
AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE alle attività del PCTO *Viaggio tra le STEAM*

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 del FSL *Viaggio tra le STEAM*, con la visione del film *Il delitto perfetto* di A. Hitchcock e successivo dibattito, tenuto dagli esperti di PalermoScienza, presso l'Aula Multifunzione del Plesso Garibaldi, dalle ore 14,30 alle 17,30.

DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITA' GLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DICHIARANO:

- a. Che l'allievo/a partecipante è fisicamente idoneo/a a partecipare in modo sicuro alle attività proposte;
- b. 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;
- c. 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;
- d. Di conoscere orari, località e modalità di svolgimento dell'attività in oggetto avendo preso visione della comunicazione N. _____ del ____/05/2026 (ogni variazione di tale calendario sarà comunicata in R.E.);
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 _____

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

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152
Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513