



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. 593

PARTINICO 26/05/2026

**Agli ALUNNI
Alle FAMIGLIE
Al SITO**

OGGETTO: AVVIO CORSO DI PALLAVOLO – PIANO ESTATE

Si comunicano alle SS.LL che il **27 Maggio 2026** avrà inizio il **Corso di pallavolo**.

Di seguito si riporta il calendario dell'intero corso:

GIORNO	ORARIO INIZIO	ORARIO FINE
27/05/2026	14:30	17:30
08/06/2026	14:30	17:30
10/06/2026	09:00	12:00
16/06/2026	09:00	12:00
17/06/2026	09:00	12:00
22/06/2026	09:00	12:00
24/06/2026	09:00	12:00
25/06/2026	09:00	12:00
29/06/2026	09:00	12:00
30/06/2026	09:00	12:00

Il corso si terrà presso la palestra della sede centrale del Liceo, sita in via P.no Impastato, c/da Turrisi, Partinico e sarà tenuto dal . Prof. Andrea Croce (docente esperto) e dalla Prof.ssa Roberta D'Astolfi (docente tutor).

Le studentesse e gli studenti partecipanti consegneranno ai docenti responsabili nel corso del primo incontro l'autorizzazione (qui allegata in calce) debitamente compilata e firmata.

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

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE
AL CORSO DI PALLAVOLO**

Il sottoscritt _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____

e

Il 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

Il propri figli a partecipare al **corso di pallavolo** che si terrà presso la palestra della sede centrale del Liceo a
partire dal 27/05/2026 come da calendario presente nella comunicazione N. 593 del 26 /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 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 _____

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152

Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513