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
mail: paps080008@istruzione. it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 185 **PARTINICO, 25/11/2026**

AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DELLE CLASSI
2R, 2S, 3A, 3C, 3E, 3L, 3R, 3S, 4A, 4M, 5B, 5L, 5M, 5R (sede centrale)
1O, 2O, 2P, 3I, 4H, 5O (succursale)

OGGETTO: VISIONE DEL FILM "SE DOMANI NON TORNO" – 01 dicembre 2026

Si comunica che martedì 1 dicembre p.v., le classi indicate che hanno aderito all'iniziativa in oggetto si recheranno al Cinema Empire di Partinico per assistere alla visione del film **"Se domani non torno"**

Gli alunni, alle ore 8.00, **accompagnati dai genitori**, si faranno trovare direttamente nel piazzale antistante il cinema dove troveranno i docenti accompagnatori che registreranno le presenze. **Al termine della visione del film tutti gli alunni, mediante il servizio navetta, con il docente accompagnatore, faranno ritorno nelle rispettive classi per continuare le attività didattiche**. **A TAL PROPOSITO SI SOTTOLINEA CHE NON SARÀ POSSIBILE FARE USO DEI MEZZI PROPRI.**

Si invitano i docenti delle classi interessate a preparare gli alunni alla visione del film e guidare il successivo dibattito sui contenuti veicolati dal film.

Gli alunni rappresentanti di classe avranno cura di raccogliere le autorizzazioni compilate e le quote di partecipazione (6,50 euro ad alunno, di cui 5 euro per il biglietto e 1,50 euro per il servizio navetta) e consegnarle entro e non oltre il 29 novembre 2026 alla prof.ssa Caterina Brigati (per le classi del plesso centrale), alla prof.ssa Alessandra Sangiorgio (per le classi del plesso Garibaldi).

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
mail: paps080008@istruzione. it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Felicia e Peppino Impastato"
di Partinico

Autorizzazione partecipazione **VISIONE DEL FILM "SE DOMANI NON TORNO"**

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a a_____il _____ residente in _____

Il/La sottoscritto/a_____, nato/a a_____il _____ residente in _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il__iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla classe ___ sez. ___ indirizzo _____di questo Istituto, numero di telefono dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare **VISIONE DEL FILM "SE DOMANI NON TORNO"** giorno _____, a partire dalle ore 08:10

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 della comunicazione n. 185, del 25 novembre 2026.

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
mail: paps080008@istruzione. it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

IL/LA FIGLIO/A STUDENTE/ESSA
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 se stesso.

Luogo e data _____
Firma dell'alunno (anche se minore) _____
Firma di entrambi i genitori _____

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 _____