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. 192 **PARTINICO, 27/11/2026**

AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
AI GENITORI DELLE
CLASSI 2R-2S
Alla Prof.ssa Chimenti S.
Alla Prof.ssa Delizia A.
Al Prof. Toia N.
All'Assistente all'ASACOM
Cucinella M.
p.c al DSGA

OGGETTO: GIORNATA INTERNAZIONALE DELLE PERSONE CON DISABILITA'

In occasione della Giornata internazionale delle persone con disabilità, prevista per il 03/12/2026, le classi in indirizzo si recheranno presso la Real Cantina Borbonica di Partinico per partecipare alle iniziative organizzate dalle associazioni del territorio e da alcuni Istituti scolastici.

Il raduno è previsto **giovedi 03/12/2026 alle ore 08:30 presso piazza Parini a Partinico**. Da li ci si muoverà verso la Real Cantina Borbonica dove si terranno iniziative, esibizioni e momenti di partecipazione.

Le classi in indirizzo, accompagnati dai docenti accompagnatori, lasceranno l'Istituto dopo l'appello per raggiungere il luogo del raduno.

Al termine delle attività gli alunni faranno rientro a scuola dove continueranno il normale svolgimento delle attività didattiche.

I docenti accompagnatori si accerteranno che gli studenti siano muniti di autorizzazione dei genitori e/o degli esercenti la responsabilità genitoriale. Si sottolinea che in assenza dell'autorizzazione di seguito allegata, gli alunni non potranno partecipare all'incontro.

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

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA GIORNATA INTERNAZIONALE DELLE PERSONE CON DISABILITA,

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_____indirizzo _____sez. ____di questo Istituto, numero di telefono dell'alunno/a

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ALLA GIORNATA INTERNAZIONALE DELLE PERSONE CON DISABILITA, che si svolgerà giovedì 03 Dicembre 2026 alle ore 08.30. Gli alunni, accompagnati dai docenti designati dal D.S., raggiungeranno a piedi il luogo del raduno. Al termine rientreranno in classe, accompagnati dai docenti designati dal D.S., per riprendere la regolare attività didattica.

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, si 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. 437 del 01 aprile 2025.
IL/LA FIGLIO/A STUDENTESSA
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 odanni 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 _____

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

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 _____