



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
LICEO SCIENTIFICO STATALE CON ANNESSA SEZIONE CLASSICA
C.DA TURRISI S.NC. TEL.091-8780462 fax 091 8780276 90047-PARTINICO
e-mail paps080008@istruzione.it PEC paps080008@pec.istruzione.it

Comunicazione n. 425

Partinico 27/03/2024

**Agli Studenti della classe 4^aM
Al tutor progetto / classe Prof.ssa Stabile D.
Al tutor classe Prof.ssa Stabile D.
Al tutor scuola Prof.ssa D'Angelo
Ai genitori e/o agli esercenti la responsabilità genitoriale
e p.c. Al D.S.G.A.**

OGGETTO: PCTO “DANILO DOLCI ” ATTIVITÀ DI STAGE CLASSE 4^aM

Si comunica che mercoledì 3 Aprile p.v. dalle ore 8.00 alle ore 14.00 la classe 4^a M, accompagnata dal docente tutor classe prof.ssa Stabile D., si recherà presso la scuola infanzia e primaria Danilo Dolci - Mirto di Partinico (Istituto Comprensivo Statale Cassarà-Guida).

Gli alunni, accompagnati dai rispettivi genitori, raggiungeranno il luogo dell'incontro dove la prof. ssa Stabile D. registrerà la presenza.

A conclusione dell'attività, alle ore 14.00, gli alunni saranno licenziati in loco.

Il docente tutor si accerterà che gli studenti siano muniti di autorizzazione dei genitori . Si sottolinea che in assenza dell'autorizzazione allegata alla presente comunicazione, gli alunni non potranno partecipare all'attività.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

Firma autografa sostituita a mezzo ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

Il sottoscritto (cognome e nome del padre) _____ e

la sottoscritta {cognome e nome della madre) _____

oppure II/la sottoscritto /a (cognome e nome tutore) dell'alunno/a _____
(cognome e nome) iscritto/a per l'anno scolastico 2023/2024 alla classe __indirizzo
_____ sez. _____,

AUTORIZZANO
 NON AUTORIZZANO

la propria figlia/o a partecipare alle attività di PCTO in orario scolastico ed extrascolastico
per il corrente anno scolastico. come da comunicazione

SOLLEVANO

l'istituto, i docenti e i collaboratori da ogni responsabilità (diretta e indiretta) e conseguenza per danni cagionati dal/dalla proprio/a figlia/o, prima, durante e dopo le attività, dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori e di quelle fissate dai regolamenti scolastici, rinunciando a ogni rivalsa nei confronti dell'istituto e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dalla/o studente, E SOLLEVANDO, quindi, ANCHE dalla responsabilità civile e penale - per eventuali incidenti o danni che nostra figlia/o dovesse arrecare a persone o cose per motivi non imputabili all'Istituto -
-per eventuali illeciti in tema di privacy e cyberbullismo conseguenti all'utilizzo illecito di materiale foto/videografico ripreso prima, durante e dopo le attività, con o senza autorizzazione dei docenti.

Luogo _____ Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

In caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 44/2000, dichiara di aver rilasciato l'autorizzazione in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice cin/e, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, con la presente sottoscrizione, dichiaro di aver informato — prima della firma — // genitore separato, divorziato, o che semplicemente non firma il presente modulo, di tutto quanto sopra. Per tali ragioni manleva espressamente da qualsivoglia pretesa o richiesta di ogni genere il Liceo Santi Savarino dall'omessa informazione a/ genitore separato, divorziato o che non abbia sottoscritto il presente modulo.

Padre e madre/tutore

Luogo _____ Data _____

Firma _____