



Liceo Scientifico Statale "SANTI SAVARINO"  
con sezione Classica annessa - C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828  
Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA) Tel. 091/8780462 - Fax 091/8780276 Plesso Liceo Linguistico,  
via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 091/8684513  
e-mail: [paps080008@istruzione.it](mailto:paps080008@istruzione.it) - PEC: [paps080008@pec.istruzione.it](mailto:paps080008@pec.istruzione.it)

COMUNICAZIONE N. 186

PARTINICO, 4/12/2023

Ai docenti delle classi VA, VB, VE, VF, VH, VL, VM, VO, VP, VQ.

Agli studenti delle classi VA, VB, VE, VF, VH, VL, VM, VO, VP, VQ.

Ai genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni delle classi VA, VB, VE, VF, VH, VL, VM, VO, VP, VQ.

Ai docenti Proff.

EniaFr.

Lo Piccolo M.G.

Nobile V.

Brigati C.

Serretta N.

Ferrara A.

Chimenti S.

Tulipano G.

Garofalo R.

Zangara E.

Caronna A.

### OGGETTO: TEATRO IN LINGUA INGLESE – *The Picture of Dorian Gray*

Si comunica che martedì 12/12/2023 gli alunni delle classi in indirizzo si recheranno a Palermo presso il teatro Golden per assistere alla rappresentazione teatrale "*the Picture of Dorian Gray*" di Oscar Wilde.

La partenza in pullman è prevista da C/da Turrisi per le classi VA, VB, VE, VF, VL, VM, VQ, da ex zona pino per le classi VH, VO, VP.

Per tutte le classi la partenza è prevista alle ore 9.30, dopo la prima ora di lezione, e il rientro alle ore 14.00 circa.

Gli alunni dovranno consegnare ai docenti accompagnatori l'autorizzazione firmata dai genitori e di seguito allegata.

Si sottolinea che in assenza di autorizzazione gli alunni non potranno partecipare all'evento.

**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

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE "THE PICTURE OF DORIAN GRAY"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
padre dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante  
per l'a. s. 2022/2023 la classe \_\_sez. \_\_ numero telefono alunno/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

1 proprio/a figlio/a a partecipare, martedì 12/12/2023 alla rappresentazione teatrale "*the Picture of Dorian Gray*", che si svolgeranno a Palermo presso il teatro Golden.

**DICHIARAZIONE ESONERATIVA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ**

**I GENITORI E/O 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° .....
- Che l'allievo/a non è sottoposto a vincolo di quarantena quale misura di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2;

L FIGLIO/A - STUDENTE/SSA .

Si impegna ad attenersi rigorosamente alle disposizioni impartite dai docenti e dalla scuola.

- Si impegna al rispetto del protocollo delle misure di prevenzione, contrasto e contenimento del virus SARS-COV-2 del Liceo Scientifico "Santi Savarino";
- 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 potestà 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 potestà genitoriale \_\_\_\_\_