



"Tra Memoria e Progetto"

## LICEO SCIENTIFICO STATALE "NICOLO' PALMERI"

Distretto 8/46 - Piazza Giovanni Sansone, 12 - 90018 Termini Imerese (PA)

**1.2.1.1 Tel. 091/8144145 - Cod. Mecc. PAPS24000G - C.F. 96030480824**

e-mail [paps24000g@istruzione.it](mailto:paps24000g@istruzione.it) - [paps24000g@pec.istruzione.it](mailto:paps24000g@pec.istruzione.it) - [www.liceopalmeri.edu.it](http://www.liceopalmeri.edu.it)

---

**Termini Imerese 20/04/2023**

**Circ. n. 330**

LICEO SCIENTIFICO - "NICOLO' PALMERI"-TERMINI IMERESE  
Prot. 0004532 del 20/04/2023  
IV-5 (Uscita)

**Ai genitori degli alunni classi prime, seconde,terze e quarte**

**Ai docenti degli alunni classi prime, seconde, terze e quarte**

**Agli alunni delle classi prime, seconde, terze e quarte**

**Oggetto: avvio Progetto "La mia scuola è aperta"**

Si comunica che il primo incontro relativo al Progetto "La mia scuola è aperta" per le classi prime, seconde, terze e quarte, si terrà giovedì 27 Aprile, dalle ore 12:00 alle ore 14:00 con la Dott.ssa Tavolanti Chiara, presso l'Auditorium dell'Istituto. Il calendario degli incontri verrà pubblicato successivamente.

**Docente tutor: Prof.ssa Scovazzo Rosaria**

**Docente tutor: Prof.ssa Nicolosi Cinzia**

**Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Marilena**

**Anello**

(Documento firmato digitalmente)

Si allega Autorizzazione per la partecipazione al progetto



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "NICOLÒ PALMERI"

Distretto 8/46 - Piazza Giovanni Sansone, 12 - 90018 Termini Imerese (PA)

**Tel. 091/8144145 - Cod. Mecc. PAPS24000G - C.F. 96030480824**

e-mail [paps24000g@istruzione.it](mailto:paps24000g@istruzione.it) - [paps24000g@pec.istruzione.it](mailto:paps24000g@pec.istruzione.it) - [www.liceopalmeri.edu.it](http://www.liceopalmeri.edu.it)

### Autorizzazione per la Partecipazione al progetto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZANO

il/la proprii\_\_\_figli\_\_\_

- a partecipare al progetto: "La mia scuola è aperta",
- ad eventuali uscite didattiche nel territorio, sotto la vigilanza del docente/tutor/esperto;
- l'utilizzo di immagini per finalità didattiche (sito web, pagina Facebook, cartellonistica...).

I sottoscritti dichiarano:

- di aver preso visione del calendario del corso;
- di essere a conoscenza che il corso ha una durata di \_\_\_\_\_ ore;
- di essere a conoscenza che i corsi si svolgeranno in presenza presso la sede centrale del Liceo Scientifico Palmeri;
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a svolgere le lezioni presso la sede di \_\_\_\_\_.

Si ricorda che le assenze per ogni progetto non dovranno superare il 25% delle ore totali e che il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

Termini Imerese, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore:

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/riciesta 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 DEL GENITORE \_\_\_\_\_

Allegare alla presente copia del documento d'identità.