



**LICEO CLASSICO STATALE  
"VITTORIOEMANUELE II"  
PALERMO**



**Circ.n. 659**

**Palermo 30.04.2024**

**Alle/agli alunni interessate/i ed ai docenti  
Classi IIIA, III B, IIIC,IIIF,III^I,IVD, VD  
Alla DSGA  
Al sito web**

**Oggetto: PCTO – “Rivista Sicilia” Archivio storico – Museo di Storia Patria.**

Si rende noto che gli/le alunni/e iscritti al PCTO “Rivista Sicilia”, nella giornata di **venerdì 3 maggio p.v.** si recheranno presso il museo di Storia Patria, sito in piazza San Domenico a Palermo (via Roma).

Le/gli alunne/i si recheranno autonomamente presso il museo di Storia Patria, con appuntamento **alle ore 14:15**; lì troveranno ad attenderle/li la docente tutor prof.ssa Lo Faso Francesca. Al termine della visita, **alle ore 16:15**, le alunne e gli alunni saranno licenziate/i in loco. Le allieve e gli allievi, consegneranno alla professoressa Lo Faso l'allegata autorizzazione firmata dai genitori.

Cirrincione Gioele	5D
Scichilone Davide Pio	4D
Pantaleone Chiara	4D
Sunzeri Gianluca	4D
Scimeca Vincenzo	4D
Rizzo Letizia	3F
La Barbera Gabriele	3F
Marcaione Roberta	4B
D'Avenia Michele	3I
Corso Stefano	3A
Cerrito Martina	3A
Badagliacca Gabriele	3C
Firpo Alisea	3I
Panci Rosario	3B

Alla D.S. del Liceo Classico Vittorio Emanuele II  
Palermo

La sottoscritta \_\_\_\_\_

e il sottoscritto \_\_\_\_\_,

genitori dell'alunna/o \_\_\_\_\_,  
della classe \_\_\_\_\_, autorizzano la/il propria/o figlia/o a recarsi al museo di Storia Patria, sito  
in piazza San Domenico a Palermo nel giorno 3/05/2024 .

Dichiarano a tal fine di essere a conoscenza che alle ore **14:15** la/il propria/o figlia/o si recherà  
**autonomamente** presso il museo di Storia Patria, sito in piazza San Domenico a Palermo dove troverà  
ad attenderla/o la/ il prof.ssa/ore \_\_\_\_\_.

Dichiarano altresì di essere a conoscenza che al termine della visita, **alle ore 16:15** la/il propria/o figlia/o  
sarà licenziata/o in loco.

Sollevano infine la scuola da ogni responsabilità nel caso in cui il comportamento della/del propria/o  
figlia/o sia difforme dalle indicazioni degli insegnanti.

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma

madre \_\_\_\_\_

padre \_\_\_\_\_

**In caso di una sola firma**

La/Il sottoscritta/o, 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  
richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter,  
337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_