



**Liceo "Galileo Galilei"**  
con sezioni associate di  
**LICEO CLASSICO – LICEO LINGUISTICO**  
**LICEO SCIENTIFICO – LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE**  
**LICEO DELLE SCIENZE APPLICATE QUADRIENNALE**  
**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**



✉ via XX Settembre, 65 - 73048 NARDÒ (LE) – Ambito Territoriale 18 – C. F. 93161530758  
C.M.: LEPC120003 – E-mail: [lepc120003@istruzione.it](mailto:lepc120003@istruzione.it) – P.e.c.: [lepc120003@pec.istruzione.it](mailto:lepc120003@pec.istruzione.it) – Tel.: +39 0833 570542  
Sito istituzionale: [www.liceogalileinardo.edu.it](http://www.liceogalileinardo.edu.it)

**CIRCOLARE N. 226**

**Agli Studenti  
Alle Famiglie  
Ai Docenti  
delle classi quarte del Liceo delle Scienze Umane  
Allo Staff di Dirigenza  
AI DSGA**

**OGGETTO: PCTO "ALLA SCOPERTA DELLE ETÀ DELLA VITA" – CLASSI QUARTE LSU**

Si comunica che, nell'ambito del PCTO "Alla scoperta delle età della vita", gli studenti delle classi IV A e IV B del Liceo delle Scienze Umane, **da lunedì 15 a venerdì 19 gennaio**, dalle ore **9:00 alle ore 13:00**, svolgeranno le attività di PCTO presso la sede di Piazza Umberto I dell'Istituto Comprensivo Polo 1 di Nardò. Gli studenti, dopo il regolare appello della prima ora, alle 8:30, accompagnati dalle Tutor, proff.sse T. De Giorgi e P. Riccio, si recheranno presso la sede dell'attività; al termine, faranno autonomamente rientro nelle proprie abitazioni.

Si allega l'autorizzazione che, debitamente compilata e firmata, andrà consegnata alle docenti Tutor entro sabato 13 gennaio p.v.

La Dirigente Scolastica

Emilia Fracella

*(Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate; sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*

## MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, padre

La sottoscritta \_\_\_\_\_, madre

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_,

sezione \_\_\_\_\_, del Liceo delle Scienze Umane,

presa visione della circolare n. 226 del corrente anno scolastico e accettandone integralmente il contenuto,

### **autorizzano**

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di PCTO presso la sede di piazza Umberto I dell'Istituto Comprensivo Polo 1 di Nardò.

Nardò, \_\_\_\_\_

Firma del padre

E Firma della madre

Firma del tutore