



**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.350**

**Ai Docenti**  
**Agli Studenti delle classi**  
**IIIB LSA, IVA LS, IVB LSA**  
**Alle Famiglie**  
**Ai Tutor PCTO**  
**Alle Referenti del Progetto**  
**Allo Staff di Dirigenza**  
**AI DSGA**  
**Al Sito Web**

**OGGETTO: PCTO Progetto INAIL: Prevenzione e Sicurezza sul Lavoro - classi IIIBLSA, IVA LS, IVB LSA – Aggiornamento ulteriore Calendario Incontri con lo sceneggiatore A. Simonetti**

In riferimento alla circolare n. 325 del 23/02/2024, si comunica di seguito il calendario ulteriormente aggiornato degli incontri pomeridiani delle classi in oggetto con lo sceneggiatore A. Simonetti.

L'attività si svolgerà presso l'Auditorium di via E. Ferri, alla presenza dei Tutor PCTO, proff. M. Conte e A. Lecci.

<b>DATA</b>	<b>Ora inizio</b>	<b>Ora fine</b>	<b>Totale ore</b>
Lunedì 26 febbraio	15.00	18.00	3
Martedì 27 febbraio	15.00	18.00	3
Lunedì 04 marzo	15.00	18.00	3
Martedì 05 marzo	15.00	18.00	3
Giovedì 07 marzo	15.00	18.00	3
Venerdì 08 marzo	15.00	17.30	2.30
Lunedì 11 marzo	15.00	17.30	2.30

Si allega il modulo di autorizzazione all'attività che, debitamente compilato e firmato, andrà consegnato ai Tutor PCTO.

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 \_\_\_\_\_,

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

### autorizzano

il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività PCTO, che si terranno presso l'Auditorium di via E. Ferri secondo il calendario riportato in circolare.

Nardò, \_\_\_\_\_

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_

Firma del tutore

\_\_\_\_\_