



Liceo “Galilei - Vanoni”

con sezioni associate di

LICEO ARTISTICO - 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. 93173020756
C.M.: LEPS25000V – E-mail: leps25000v@istruzione.it – P.e.c.: leps25000v@pec.istruzione.it – Tel.: +39 0833 570542
Sito istituzionale: www.liceogalileinardo.edu.it

CIRCOLARE N. 149

Agli Studenti delle Classi Quarte
Ai Genitori/Tutori degli Studenti delle classi sopra indicate
Ai Docenti delle classi sopra indicate
Ai Docenti accompagnatori
All'animatore digitale
Al DSGA
Al RE

OGGETTO: Progetto “#generazionePari” sulla violenza di genere con esperti del Comitato Pari Opportunità – 28 NOVEMBRE 2025

In occasione della Giornata internazionale contro la Violenza sulle donne (25 novembre), venerdì 28 novembre 2025, dalle ore 10:05 alle ore 11:55, le classi Quarte parteciperanno, presso l'auditorium di via E. Ferri, a un incontro di sensibilizzazione sulla violenza di genere con esperti del Comitato Pari Opportunità.

Le classi IVA LS, IVB LS e IVA LSU si recheranno in auditorium alle ore 10:05, accompagnate dai docenti in orario; le classi IVA e IVB LA si avvieranno a piedi dalla propria sede alle ore 09:30; le classi IVA LC e IVA LL si collegheranno alle ore 10:05 con il link, che verrà successivamente indicato dal docente animatore digitale.

Al termine dell'incontro gli studenti riprenderanno la consueta attività didattica nelle loro aule.

L'incontro vale come attività di Educazione civica.

Si allega il modulo di autorizzazione per gli studenti del Liceo Artistico, da consegnare al docente accompagnatore entro venerdì 28 novembre p.v.

La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.L. 39/93*

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo “Galilei-Vanoni”

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Riferimento circolare n°

I sottoscritti:

Padre Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

Madre Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

Tutore Cognome: _____ Nome: _____
Nato a _____ (____) il _____
Cod. Fisc. _____
Città _____ di _____ Residenza: _____ indirizzo: _____
Telefono: _____ mail: _____

DELL'ALUNNA/O

Cognome _____ Nome _____
nata/o a _____ (____) il _____
Città di Residenza: _____ via: _____
frequentante nell'anno scolastico 2025/2026 la classe _____, sezione _____, Liceo _____

Presa visione della circolare n. _____, accettandone integralmente il contenuto

AUTORIZZANO

La/il propria/o figlia/o a partecipare all'attività indicata.

Firma Padre _____ Firma Madre _____
Firma Tutore _____

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data, _____ Firma Genitore _____