



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. 271

Prot. n. 823 del 04.02.2026

Allo Staff di Dirigenza

Ai Docenti delle classi IA-IIA-IIB LA

Alle Studentesse e agli Studenti delle classi IA-IIA-IIB LA

e ai loro Genitori/Tutori

AI RE

AI SITO WEB

OGGETTO: USCITA DIDATTICA MUSEO DIOCESANO NARDÒ

Si comunica che, come previsto nella progettazione di classe e proposto nel C.d.C., le classi IA – IIA – IIB del Liceo Artistico, in data 13 febbraio 2026, effettueranno una visita didattica guidata presso il Museo Diocesano di Nardò.

Gli studenti, accompagnati dai docenti delle classi, partiranno dalla sede di P.zza San Domenico alle ore 08.30 e vi faranno rientro alla fine dell'attività (ca. 10:45), per riprendere la normale attività didattica.

Il costo del percorso guidato di 3,00 euro sarà pagato in loco.

Si allega il modulo di autorizzazione che, compilato e firmato, andrà consegnato entro mercoledì 11 febbraio p.v. ai docenti accompagnatori.

La Dirigente Scolastica

Emilia Fracella

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

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 _____