



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

Prot. n.1265 del 18/02/2026

CIRCOLARE N. 310

Ai Docenti di Italiano
Ai Coordinatori di classe
Ai docenti della Commissione d'Istituto
Al Docente orientatore e ai Tutor dell'orientamento
Allo Staff di Dirigenza
Agli studenti selezionati
Ai loro Genitori/Tutori
AI DSGA
Al Sito WEB
AI RE

OGGETTO: SVOLGIMENTO FASE DI ISTITUTO CAMPIONATI DI ITALIANO (XV EDIZIONE – A.S. 2025-2026)

Come comunicato con circolare n. 241, martedì **24 febbraio 2026** si svolgerà la Fase di Istituto dei Campionati di Italiano, categoria *Junior* e *Senior*, **dalle ore 10:05 alle ore 11:15**, nella Biblioteca di via XX Settembre per gli indirizzi Classico e Linguistico, nella Biblioteca di via E. Ferri per gli indirizzi Scientifico, Scienze Applicate e Scienze Umane.

Si precisa che non è consentito durante la gara, pena l'esclusione, l'utilizzo di telefoni cellulari o di altri dispositivi elettronici, dizionari e manuali. Non è ammessa altresì la consultazione di alcun tipo di testo cartaceo o digitale.

A conclusione della Gara di Istituto parteciperanno alla Gara Regionale o Semifinale i primi **due** classificati nella categoria *Junior* e i primi **due** classificati nella categoria *Senior*. Si precisa che a parità di punteggio sarà determinante il minor tempo impiegato per lo svolgimento della prova.

Gli studenti selezionati si dovranno presentare muniti di documento di riconoscimento e consegneranno il giorno della prova il modulo di autorizzazione ai docenti referenti del progetto.

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 _____