



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. 1311 del 19/02/2026

CIRCOLARE N. 318

Agli Studenti delle classi IA-IIA-IIB-IVA-VA-VB LL
Ai Genitori/Tutori degli studenti delle classi indicate
Ai Docenti delle classi indicate
Al Docente Orientatore e al Tutor dell’Orientamento
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Al RE
Al sito WEB

OGGETTO: USCITA DIDATTICA PER RAPPRESENTAZIONE TEATRALE IN LINGUA FRANCESE, LECCE

Le classi **IA-IIA-IIB-IVA-VA-VB** del **Liceo Linguistico**, mercoledì 04 marzo 2026, assisteranno alla rappresentazione teatrale in lingua francese “Le Comte de Montecristo”, presso il teatro “Apollo” di Lecce.

Gli studenti, accompagnati dai docenti delle classi, partiranno con il pullman dalla propria sede alle ore 10:00 ca. Al ritorno, previsto per le ore 14:00 ca., gli studenti rientreranno autonomamente presso le proprie abitazioni.

Il costo del pullman, di euro 7,70, è da pagare mediante evento di pagamento nominato “Trasporto teatro Apollo Lecce “Il Conte di Montecristo” su PagoPA. Il biglietto dello spettacolo sarà acquistato in loco (euro 14,00).

Si allega il modulo di autorizzazione che, compilato e firmato, andrà consegnato entro il 03 marzo 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 _____

