



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. 2021 del 12.03.2026

CIRCOLARE N. 369

Agli Studenti delle classi IIIA e IIIB LC e IIIA LS
Ai loro Genitori/Tutori
Ai Docenti accompagnatori
Ai Docenti delle classi IIIA e IIIB LC e IIIA LS
Alla Fiduciaria di Indirizzo
AI DSGA
AI RE

OGGETTO: USCITA DIDATTICA TEATRO ROMANO DI LECCE E MUSEO DEL TEATRO ROMANO

Si comunica che il giorno 21/03/2026 gli studenti delle classi **IIIA e IIIB LC e IIIA LS** svolgeranno un'uscita didattica a Lecce, presso il Teatro Romano e il Museo del Teatro Romano, accompagnati dai docenti delle classi.

Gli studenti, dopo la prima ora di lezione, partiranno alle ore 09:00 in pullman dalla propria sede scolastica e rientreranno a Nardò alle ore 13:30 ca. **Il costo del biglietto del pullman, di euro 11,50, sarà versato tramite PagoPA (evento: Lecce teatro romano 21/03/2026) entro il 20/03/2026. Il costo del biglietto del Museo è di euro 3,00 da versare in loco.**

Si allega il modulo di autorizzazione che, debitamente compilato e firmato, andrà consegnato al docente accompagnatore entro il 20/03/2026.

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 _____