



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. 3020 del 30.03.2026

CIRCOLARE N. 422

**Agli Studenti
Alle Famiglie
Ai Docenti
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Al personale ATA
Al RE
Al Sito Web**

Oggetto: Corso “Dama al Galilei” a.s. 2025/2026

Facendo seguito alla circolare n. 364 del 09.03.2026, si comunica che nel nostro Liceo, a partire dal corrente a.s., si avvia un Corso di Dama. Gli incontri saranno tenuti dal docente referente, presso la sede di via XX Settembre (salvo laddove diversamente indicato), dalle ore 15:00 alle ore 17:00, secondo il seguente calendario.

01.04.2026
08.04.2026
13.04.2026
15.04.2026
16.04.2026 – sede di via Ferri

Ulteriori incontri saranno tempestivamente comunicati. L'attività è volta anche a selezionare gli atleti che rappresenteranno il nostro Istituto alla Fase regionale del “Trofeo Dama a Scuola 2025/2029”, che si terrà a Brindisi in data 17.04.2026.

Gli studenti che ancora non l'abbiano fatto possono aderire al progetto utilizzando il link <https://forms.gle/XoRAAVwPzt8NgCyk6> (per l'utilizzazione del link utilizzare l'account istituzionale @liceogalileinardo.edu.it).

Si allega autorizzazione all'attività, che compilata e firmata, dovrà essere consegnata al referente del progetto che avrà cura di trasmettere i nominativi dei partecipanti ai Coordinatori di classe per l'opportuna documentazione.

**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 _____