



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. 1640 del 03.03.2026

CIRCOLARE N. 350

Agli studenti coinvolti
Ai genitori/Tutori degli studenti coinvolti
Alla docente referente del progetto
Ai docenti di Scienze motorie
Ai docenti di Sostegno
AI DSGA
AI RE
Al sito WEB

OGGETTO: Progetto “Scuola, Sport e Inclusione”

Il Liceo “Galilei-Vanoni”, da lunedì 09 marzo 2026, avvia il progetto “**Scuola, Sport e Inclusione**”, promosso dall’Ufficio scolastico regionale della Puglia, MIC, per diffondere la cultura dell’inclusione attraverso lo sport, valorizzandone la dimensione educativa, relazionale e partecipativa.

Gli studenti coinvolti, guidati dalla docente referente del progetto, parteciperanno al laboratorio di calciobalilla nelle seguenti date:

data	ora	sede
09/03/2026	15:00-17:00	via XX Settembre
16/03/2026		
23/03/2026		
30/03/2026		
13/04/2026		
20/04/2026		
27/04/2026		
11/05/2026		
18/05/2026		

Si allega il modulo di autorizzazione che, debitamente compilato e firmato, dovrà essere consegnato alla docente referente entro sabato 07/03/2026.

La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella

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 _____