



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.4098 del 24.04.2026

CIRCOLARE N. 493

**Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
delle classi IALS e ICLSA
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Agli Uffici di Segreteria
Al RE
Al Sito Web**

OGGETTO: Uscita didattica Parco Astronomico Salve IALS-ICLSA – 30 aprile 2026

Si comunica che, come previsto nella progettazione didattica e deliberato nei CdC, le classi I A Liceo Scientifico e I C del Liceo Scienze Applicate, in data **30 aprile 2026**, svolgeranno un'uscita didattica presso il Parco Astronomico “Sidereus” di Salve (LE).

Gli studenti partecipanti dovranno effettuare un versamento, per il trasporto in pullman, pari a **13,38 euro** tramite il sistema PagoPa – evento di pagamento denominato “Trasporto Parco Astronomico Sidereus 30/04/2026”, entro e non oltre il 29 aprile 2026. Il costo del biglietto di ingresso, pari a **8,00 euro** sarà pagato *in loco*.

Gli studenti, accompagnati dalle docenti delle classi, partiranno dalla sede di via E. Ferri alle ore 08:30, dopo il regolare appello; al rientro, previsto per le ore 13:00 ca, ritorneranno autonomamente nelle proprie abitazioni.

Si allega il modulo di autorizzazione che, compilato e firmato, dovrà essere consegnato alle docenti accompagnatrici entro il 29 aprile p.v.

La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella

Il documento firmato è depositato agli atti della scuola

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 _____