



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. 4521 del 07.06.2026

CIRCOLARE N. 522

**Agli Studenti del Laboratorio teatrale
Ai Genitori/Tutori degli Studenti del Laboratorio teatrale
Ai Docenti degli Studenti del Laboratorio teatrale
AI DSGA
AI RE**

OGGETTO: PROVE E SPETTACOLO TEATRALE “Così è (se vi pare): ATTO I: la relatività della realtà”

Gli Studenti interessati del Laboratorio teatrale saranno impegnati presso il teatro Comunale di Nardò per le prove e lo spettacolo in oggetto nelle seguenti date:

- PROVE: lunedì, 18 maggio 2026, dalle 15:30 alle 19:00;
- ESIBIZIONE: martedì 19 maggio 2026, dalle 08:30 alle 13:00 e dalle 18:30 fino al termine dell'esibizione;
- ESIBIZIONE: mercoledì, 20 maggio 2026, dalle 18:30 fino al termine dell'esibizione.

Gli studenti si recheranno autonomamente presso il Teatro Comunale di Nardò e, a conclusione delle attività, autonomamente ritorneranno presso le proprie abitazioni.

Si allega il modulo di autorizzazione, da consegnare alla docente referente.

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 _____