



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. 4732 del 12.05.2026

CIRCOLARE N. 531

**Agli Studenti delle classi V
e delle classi IIIA, IIIB e IVA LC, IIA LL, IVA LL, IIIC e IVQ LSA, IV LSU
Ai loro Genitori/Tutori
Ai Docenti delle classi sopra indicate
Ai Docenti Referenti di Indirizzo
Al Docente orientatore e ai Tutor dell'orientamento
Ai Fiduciari di indirizzo
AI DSGA
AI RE
Al sito WEB**

**OGGETTO: “COSÍ È (SE VI PARE) – ATTO I: LA RELATIVITÀ DELLA REALTÀ”
SPETTACOLO DEL LABORATORIO TEATRALE DEL LICEO “GALILEI-VANONI” – 19
MAGGIO 2026, TEATRO COMUNALE DI NARDÒ – RETTIFICA CLASSI PARTECIPANTI**

Martedì 19 maggio 2026 gli studenti del Laboratorio teatrale del Liceo “Galilei-Vanoni” si esibiranno nello spettacolo “*COSÍ È (SE VI PARE) – ATTO I: LA RELATIVITÀ DELLA REALTÀ*”.

Gli alunni delle classi di seguito indicate si recheranno a piedi presso il Teatro Comunale di Nardò per assistere allo spettacolo, secondo le seguenti indicazioni:

- **classi del Liceo Classico e Linguistico**, partenza da scuola alle ore 09:10, inizio dello spettacolo alle ore 09:30, rientro a scuola alle ore 10:45 ca.;

- **classi del Liceo Artistico, Scientifico, delle Scienze Applicate e delle Scienze Umane**, partenza da scuola alle ore 11:05 (11:20 per LA), inizio dello spettacolo alle ore 11:30 e rientro a scuola alle ore 12:50 ca. per proseguire il normale orario scolastico;

Si allega il modulo di autorizzazione da consegnare al docente accompagnatore.

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 _____