



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. 5461 del 03.06.2026

CIRCOLARE N. 574

**Agli Studenti
Alle Famiglie
Ai Docenti
Al DSGA
Agli Uffici di Segreteria
Al personale ATA
Al RE
Al Sito Web**

Oggetto: Torneo di scacchi, 08 giugno 2026

Lunedì **08 giugno 2026**, a partire dalle ore **14:45**, si svolgerà presso la sede di **via XX Settembre del Liceo “Galilei-Vanoni” di Nardò** il secondo torneo promozionale di scacchi, “**2° Chess tournament @ Galilei (not only) for students**”, aperto agli studenti del Liceo “Galilei-Vanoni”, agli studenti degli altri Istituti scolastici invitati all’evento e a tutti gli interessati.

Sarà un torneo del tipo “Svizzero - Semirapid”, in cui ogni giocatore avrà, in ogni partita, 12 minuti di riflessione: un girone unico misto in cui piccoli e grandi amanti di questo sport della mente si sfideranno all’ultima mossa alla conquista del podio.

Il docente referente dell’attività accoglierà i partecipanti, annotando le presenze degli studenti. Si allega l’autorizzazione all’attività che, compilata e firmata, dovrà essere consegnata al docente referente.

Tutti i dettagli nella locandina allegata.

Per iscriversi al torneo occorre compilare il modulo al link:

<https://forms.gle/cTQX9BNXRChd2i8L6>

Per info, scrivere a leps25000v@istruzione.it (scrivere in oggetto: Info torneo scacchi).

**X La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella
Prof.ssa Roberta Maci**

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 _____