



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. 9977 del 29.10.2026

CIRCOLARE N. 119

Agli Studenti delle classi quinte

Ai loro Genitori

Ai Docenti delle classi quinte

Al DSGA

Al Sito Web

Al RE

OGGETTO: Strumento di Orientamento Esperienziale e per lo Sviluppo delle competenze trasversali

Nell'ambito dei moduli di Orientamento, le seguenti proposte:

- START UP: orientamento ai risultati;
- CONTRAPPOSIZIONI: capacità di adattarsi ai cambiamenti

destinate alle **classi V**, tenute dall'esperto di politiche del lavoro di *Sviluppo Lavoro Italia*, si svolgeranno secondo il seguente calendario:

	START UP: orientamento ai risultati	CONTRAPPOSIZIONI: capacità di adattarsi ai cambiamenti
	09:00 – 11:00	11:00 -13:00
04-nov	VA LA + VB LA	VA LA + VB LA
11-nov	VA LC	V A LL
25-nov	VA LSU	VA LSU
02-dic	VA LL	VA LC
09-dic	VA LS	VB LS
16-dic	VB LS	VA LS

Si allega l'autorizzazione che, compilata e firmata, dovrà essere consegnata al Coordinatore di classe entro il 03/11/2026

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".