



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

CIRCOLARE N. 79 Prot. n. 9060 del 09/10/2026

**Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
delle classi Liceo artistico
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Al RE**

OGGETTO: Visita guida al Must di Lecce – 14 ottobre 2026

Si comunica che le classi del Liceo Artistico, in data **14 ottobre 2026**, svolgeranno una visita guidata presso il MUST di Lecce.

Gli studenti partecipanti dovranno effettuare un versamento, comprensivo di trasporto in pullman e ingresso al Museo, pari a **euro 20,06** tramite il sistema PagoPa – evento di pagamento denominato “Visita Must di Lecce + Pullman 14/10/2026”, entro e non oltre il 13 ottobre 2026.

Gli studenti, accompagnati dai proff, partiranno dalla sede di via XX Settembre alle ore 08:05; al rientro, previsto per le ore 14:00 ca, gli alunni ritorneranno autonomamente nelle proprie abitazioni.

Si allega il modulo di autorizzazione che, compilato e firmato, dovrà essere consegnato al docente accompagnatore entro il 13 ottobre p.v.

**La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella**

(Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 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 _____