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. 93161530758
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. 10362 del 05.11.2026

CIRCOLARE N. 134

Ai Docenti
Agli Studenti
Alle Famiglie
Alla Tutor FSL
della classe VALSU
Allo Staff di Dirigenza
Al DSGA
Al RE
Al Sito Web

OGGETTO: Uscita didattica FSL VALSU, 18 novembre 2026

Si comunica che, come deliberato nei Consigli di classe e previsto nella progettazione della FSL, gli studenti della classe V A del Liceo delle Scienze Umane, in data **18 novembre 2026**, svolgeranno una visita guidata presso l'Associazione Italiana Persone Down di Nardò.

Gli studenti, accompagnati dai docenti della classe, partiranno a piedi dalla sede di via E. Ferri alle ore 10:05 e rientreranno a scuola alle ore 13:00.

Si allega il modulo di autorizzazione che, compilato e firmato, andrà consegnato al docente accompagnatore entro il 17 novembre p.v.

La Dirigente Scolastica
Emilia Fracella
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.L. 39/93

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo "Galilei-Vanoni"

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 _____