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. 11570 del 26.11.2026

CIRCOLARE N. 202

Agli Studenti delle classi IA e IB LSU
Ai Genitori/Tutori degli studenti delle classi I A e I B LSU
Ai Docenti delle classi IA e IB LSU
Allo Staff di Dirigenza
Al RE
Al Sito Web

OGGETTO: Incontri con la criminologa

Si comunica che, nell'ambito delle attività previste dalla sperimentazione *"**Inside Mind and Media**"*, gli studenti delle classi **I A** e **I B** del **Liceo delle Scienze Umane** incontreranno una dottoressa esperta in criminologia.

Il primo incontro si svolgerà **sabato 28 novembre 2026**, dalle ore 9.30 alle ore 11.00, presso l'**auditorium** di via Ferri, alla presenza dei docenti curricolari in orario.

Successivamente, la dottoressa terrà dei laboratori inerenti ai contenuti trattati durante l'incontro del 28 novembre secondo il seguente calendario:

- **giovedì 17 dicembre 2026**, dalle ore **11:00 alle ore 12:00** classe **I A LSU**;
- **lunedì 14 dicembre 2026**, dalle ore **11:00 alle ore 12:00** classe **I B LSU**.

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 _____