



LICEO "G. Stampacchia" Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it
P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ75

Tricase, 08/10/2025

Circolare n°47

Alle Famiglie, agli Studenti
delle Classi 3A e 3B Classico
Ai Docenti del Liceo
Al DSGA

Oggetto: Progetto di F.S.L. "Apprendisti Ciceroni" - Giornate FAI di Autunno 2025.

Si comunica che anche quest'anno prosegue la collaborazione del nostro Istituto con il FAI (Fondo Ambiente Italiano) e con il *Gruppo Finibus Terrae* della Rete Territoriale della Fondazione, per il progetto di FSL (Formazione Scuola Lavoro, ex PCTO) "APPRENDISTI CICERONI", un'esperienza di cittadinanza attiva ad alto valore umano e relazionale, che promuove l'interazione diretta con la comunità e con il patrimonio del proprio territorio, sia esso artistico, storico o ambientale, sensibilizzandone la tutela.

In occasione delle prossime **Giornate FAI d'Autunno 2025 di Sabato 11 e di Domenica 12 Ottobre, dalle ore 10.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.30 alle ore 18.30**, gli studenti delle **Classi 3A e 3B Classico** saranno operativi in qualità di **Apprendisti Ciceroni** per le visite guidate al pubblico presso il **Santuario di Santa Marina in Ruggiano**.

In ciascuna giornata, tutti gli studenti dovranno essere presenti, poiché l'impegno orario di questa attività verrà conteggiato e confluirà nel Progetto di FSL; essi dovranno raggiungere autonomamente per le ore 09:00 Piazza Santa Marina, dove li attenderà la Prof.ssa Carla Addolorata Longo, referente FAI d'Istituto e Tutor del progetto FSL insieme alla Prof.ssa Silvana Tassetto nella giornata del 9 Ottobre per la visita preliminare, mentre nelle giornate FAI ci saranno le proff. Carla Addolorata Longo e M. Antonietta Marra . Al termine delle visite guidate di entrambe le giornate, i gruppi classe verranno congedati e gli studenti rientreranno con organizzazione autonoma presso le loro abitazioni.

Si rammenta che gli alunni, all'inizio di ogni attività giornaliera di Apprendista Cicerone, come pure durante il sopralluogo fissato per Giovedì 9 Ottobre 2025, dovranno consegnare alla Tutor i moduli di autorizzazione alla presente allegati, debitamente compilati e sottoscritti dai genitori.

Si invita tutto il Personale scolastico, gli alunni e le loro famiglie a partecipare alle visite guidate, per vivere un'esperienza di storia, arte e cultura.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Mauro V. POLIMENO

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione digitale e normativa connessa

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a (prov. ____), il ____
_____, GENITORE (o tutore legale) dello/a
studente/ssa _____
iscritto/a per l' a.s. 2025/2026 alla classe **3A CLASSICO** di questo Liceo, **AUTORIZZA** il/la
proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività FSL che si terrà in sede esterna all'Istituzione
Scolastica:

DOCENTE TUTOR INTERNO	Prof.ssa LONGO CARLA ADDOLORATA			
PROGETTO FORMATIVO	Giornate FAI d’Autunno – “Apprendisti Ciceroni”			
SEDE DI SVOLGIMENTO	RUGGIANO (frazione di SALVE, LE) - Piazza Santa Marina			
MODALITÀ DI SVOLGIMENTO	IN PRESENZA			
CALENDARIO (DATE E ORARI)				
	Attività	Data	Orario inizio	Orario fine
	Visita preliminare	09/10/2025	15:00	17:00
	Giornata FAI	11/10/2025	10:00	13:00
			15:30	18:30
	Giornata FAI	12/10/2025	10:00	13:00
			15:30	18:30
MODALITÀ DI RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE E RIENTRO	La studentessa/lo studente raggiunge la sede dell’attività autonomamente e rientra al termine della stessa in autonomia.			

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione essere a conoscenza del Progetto formativo di FSL sopra richiamato;
- di accettare le modalità previste dal Liceo in merito allo svolgimento dello stage-FSL presso la sede indicata;
- di essere consapevole che per le attività di FSL in presenza che si svolgono in sedi esterne all'Istituzione Scolastica è previsto il raggiungimento della sede e il rientro degli studenti in autonomia;
- di sottoscrivere la presente autorizzazione in accordo con l'altro genitore dello/a studente/ssa, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

LUOGO DI RESIDENZA _____, lì _____

Firma dei genitori/Tutori

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a (prov. ____), il ____
_____, GENITORE (o tutore legale) dello/a
studente/ssa _____
iscritto/a per l' a.s. 2025/2026 alla classe **3B CLASSICO** di questo Liceo, **AUTORIZZA** il/la
proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente attività FSL che si terrà in sede esterna all'Istituzione
Scolastica:

DOCENTE TUTOR INTERNO	Prof.ssa TASSETTO SILVANA			
PROGETTO FORMATIVO	Giornate FAI d’Autunno – “Apprendisti Ciceroni”			
SEDE DI SVOLGIMENTO	RUGGIANO (frazione di SALVE, LE) - Piazza Santa Marina			
MODALITÀ DI SVOLGIMENTO	IN PRESENZA			
CALENDARIO (DATE E ORARI)	Attività	Data	Orario inizio	Orario fine
	Visita preliminare	09/10/2025	15:00	17:00
	Giornata FAI	11/10/2025	10:00	13:00
			15:30	18:30
	Giornata FAI	12/10/2025	10:00	13:00
			15:30	18:30
MODALITÀ DI RAGGIUNGIMENTO DELLA SEDE E RIENTRO	La studentessa/lo studente raggiunge la sede dell’attività autonomamente e rientra al termine della stessa in autonomia.			

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione essere a conoscenza del Progetto formativo di FSL sopra richiamato;
- di accettare le modalità previste dal Liceo in merito allo svolgimento dello stage-FSL presso la sede indicata;
- di essere consapevole che per le attività di FSL in presenza che si svolgono in sedi esterne all'Istituzione Scolastica è previsto il raggiungimento della sede e il rientro degli studenti in autonomia;
- di sottoscrivere la presente autorizzazione in accordo con l'altro genitore dello/a studente/ssa, nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000.

LUOGO DI RESIDENZA _____, lì _____

Firma dei genitori/Tutori

