



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. UFOZ7S

Circolare n.157

Tricase, 25/11/2025

**Ai DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
DELLA CLASSE 1BS
Loro Sedi**

OGGETTO: Cerimonia simbolica di piantumazione di alberi

Si comunica che, in occasione della visita del Ministro dell'Agricoltura Palestinese SE Prof. Rezq Basheer-Salimia, presso la Sede di Tricase del CIHEAM Bari, si svolgeranno diverse attività ed incontri per onorare la sua presenza.

Il nostro Liceo sarà presente con gli alunni della classe 1B, accompagnata dalla Prof.ssa Sergi M.R. per l'evento che si svolgerà **il 26 Novembre alle ore 12.30** e che riguarderà la *Cerimonia simbolica di piantumazione di alberi presso l'ex complesso agroindustriale ACAIT, in occasione della Giornata Mondiale dell'Ulivo.*

Si allega alla presente l'autorizzazione da far firmare ai genitori e si precisa che al termine della manifestazione gli alunni faranno rientro in modo autonomo presso il proprio domicilio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Mauro Vitale POLIMENO)

(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)



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. UFOZ7S

Autorizzazione alla partecipazione all'attività didattica fuori sede

Il/La sottoscritto/a _____

genitore (o esercente la potestà genitoriale) dell'alunno/a

_____ frequentante la classe _____ del Liceo _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa che si svolgerà **il 26 Novembre alle ore 12.30 e**
che riguarderà la Cerimonia simbolica di piantumazione di alberi presso l'ex complesso
agroindustriale ACAIT, in occasione della Giornata Mondiale dell'Ulivo.

L'alunno si recherà presso la sede indicata accompagnato dalla docente Prof.ssa M.R. Sergi e al termine dell'evento farà rientro in modo autonomo al proprio domicilio.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____