



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. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ7S – C.M. :LEPS220003

Circolare n. 246

Tricase 04/02/2026

- Ai docenti
- Alle classi

Oggetto: Fase distrettuale delle Olimpiadi della Matematica 2026

Si comunica che il giorno 11 febbraio 2026, presso il Dipartimento di Matematica dell'Università del Salento, si svolgerà la gara distrettuale delle OLIMPIADI DELLA MATEMATICA, valevole per l'ammissione di 6 studenti della provincia di Lecce alla finale nazionale che si svolgerà a Cesenatico.

Gli studenti di seguito elencati, essendosi piazzati ai primi posti delle classifiche dei Giochi di Archimede, dovranno partecipare alla gara in oggetto.

Pertanto, alle ore **7:50 del 11 febbraio**, si raggrupperanno presso piazza Galilei per raggiungere la sede di gara con il pulmino messo a disposizione dalla scuola. Il rientro è previsto per le ore 13:30 circa.

| | | | |
|------------|-----------|---|---|
| Lorenzo | De Giorgi | 3 | C |
| Alexander | Placi | 2 | C |
| Matteo | Morciano | 2 | C |
| Tom | Denize | 2 | D |
| Alessandro | Petracca | 4 | D |
| Martin | Anojoe | 5 | B |
| Gabriele | De Giorgi | 2 | A |
| Antonio | Simone | 4 | A |
| Federico | Cazzato | 2 | E |
| Marta | Protopapa | 4 | A |

La responsabile del progetto

Maria Giuseppina Greco



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. 9005720753 Cod. Fatt. UFOZ7S – C.M. :LEPS220003

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____,

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alla **Fase distrettuale delle Olimpiadi della Matematica 2026**, che si svolgeranno **l'11 febbraio 2026**, presso il Dipartimento di Matematica dell'Università del Salento, con partenza e rientro dalla sede centrale alle **ore 7.50**.

Docente accompagnatore: Prof.ssa Maria Giuseppina Greco.

Luogo e data _____

Firma del Genitore/Tutore _____

Firma
