



AVANGUARDIE
EDUCATIVE



Cambridge Assessment
English
Preparation Centre



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. 326

Tricase, 07/03/2026

**AL DSGA
AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI STUDENTI DELLA CLASSE IV A SCIENTIFICO
AI PERSONALE ATA
LORO SEDI**

Oggetto: Corso Orientamento / FSL “CYBERSECURITY” – Visita presso Corelab

Con la presente si comunica il giorno **Lunedì 30/03/2026** si svolgerà l’incontro finale del secondo modulo del corso di Orientamento e FSL “CYBERSECURITY”, inerente la classe **IV A** del liceo Scientifico.

Come stabilito precedentemente, l’incontro si svolgerà presso il laboratorio CORELAB, nel campus Ecotekne dell’Università del Salento.

La partenza è prevista per le ore 8:00 dalla sede del Liceo Scientifico, il rientro è previsto per le ore 14:00 circa.

La classe sarà accompagnata dal docente referente Prof. Marco Bianco.

Si raccomandano puntualità e partecipazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mauro Vitale Polimeno

(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art. 3 c. 2 del D.Lgs. 39/1993)



AVANGUARDIE
EDUCATIVE



Cambridge Assessment
English
Preparation Centre



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 DEI GENITORI/TUTORI

Il/La _____ sottoscritto/a _____
genitore/tutore _____ dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ del Liceo “G.Stampacchia” di Tricase,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro finale del secondo modulo del corso di Orientamento e FSL “CYBERSECURITY” come da circolare n.326, che si svolgerà presso il laboratorio CORELAB, nel campus Ecotekne dell'Università del Salento.

La partenza è prevista per le ore 8:00 dalla sede del Liceo Scientifico, il rientro è previsto per le ore 14:00 circa.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle modalità organizzative dell'attività.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____