



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. 443

Tricase, 30/04/2026

Agli studenti delle classi

3^AB e 3^AD Liceo Scientifico

4^AA Liceo Classico

e, p.c., ai Docenti

e, p.c., al DSGA

e, p.c. al Personale ATA

OGGETTO: Precisioni in merito alla partecipazione alla “Festa della Scienza” – Attività di FSL

Come da circolare 429, le classi **3^AB e 3^AD del Liceo Scientifico** e **4^AA del Liceo Classico** parteciperanno alle giornate della **Festa della Scienza**, nell’ambito delle attività di FSL, secondo il calendario inserito nella stessa. Si avvisano gli studenti che la mancata partecipazione ad uno degli eventi della festa della scienza, concordati con i Tutor FSL, **comporta la decurtazione delle ore di formazione scuola lavoro**, in totale 30 ore, così ripartite:

- 5 ore per la giornata del 14 Maggio, a Palazzo Gallone;
- 10 ore per la giornata del 15 Maggio a Martina Franca;
- 5 ore per l’incontro pomeridiano di sabato 16 Maggio;
- 10 ore per il lavoro di realizzazione del Video.

Certi del vostro atteggiamento responsabile e del vostro senso civico, vi invitiamo a non assentarvi se non per motivi strettamente necessari ed improrogabili. Si precisa altresì che il modulo di autorizzazione per l’uscita di **Martina Franca del 15 Maggio** dovrà essere il seguente e non quello indicato nella circolare precedente.

L’ autorizzazione, allegata alla presente, debitamente firmata dal genitore o da chi ne fa le veci, sarà consegnata al docente coordinatore entro il **13/05**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Mauro Vitale POLIMENO)

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



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

Attività FSL: Festa della Scienza

SI RICORDA CHE L'ADESIONE FIRMATA DAL GENITORE VINCOLA AL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ e la sottoscritta _____ genitori /Esercente la Responsabilità Genitoriale/Tutore Legale dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizzano la partecipazione della/del propria/o figlia/o _____ **all'Attività di FSL che si terrà a Martina Franca il 15/05/2026**

Si impegnano al pagamento di 20.00 €, quota di partecipazione preventivata, che sarà ridefinita sulla base del numero effettivo di adesioni. Il versamento va effettuato tassativamente entro il giorno **09/05/2026** tramite **scuolaNext, PAGO PA**.

Le adesioni dovranno essere consegnate al docente coordinatore della classe.

- dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte della/del propria/o figlia/o delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
- dichiarano di aver preso visione della Normativa vigente e della relativa Liberatoria per la comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di immagini di foto, video e audio in cui il proprio figlio/la propria figlia appare rappresentato/a o sia comunque riconoscibile.

☐ **PRESTANO IL CONSENSO**

☐ **NON PRESTANO IL CONSENSO**

Dichiara/no, inoltre, di essere a conoscenza:

- del fatto che gli studenti sono espressamente tenuti a:
 - seguire le istruzioni degli accompagnatori;
 - partecipare alle attività previste dal programma senza allontanarsi arbitrariamente dal gruppo;
 - Rispettare l'integrità e la quiete dei luoghi visitati, evitando ogni azione che possa danneggiare le strutture o disturbare il regolare svolgimento delle attività.
- che eventuali aspetti di natura disciplinare che contravvengono a quanto sopra indicato o alle indicazioni fornite dai docenti o ai principi generali di correttezza saranno valutati secondo quanto stabilito dal regolamento d'istituto;
- di autorizzare la partecipazione dello/la studente/ssa a tutte le iniziative che i docenti accompagnatori riterranno opportuno porre in essere in loco e non menzionate nel programma, rispondenti agli obiettivi formativi e cognitivi dell'attività extracurricolare in oggetto;
- che il/la proprio/a figlio/a **porterà con se la tessera sanitaria;**

Data _____

FIRME dei genitori/tutore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/tutore unico firmatario: _____



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. UFOZ75

con il Patrocinio di


Regione PUGLIA
Assessorato alla Cultura e Contemporaneo

XVII edizione

FESTA DELLA SCIENZA

www.festadellascienza.it


ONE
HEALTH

SCARICA IL PROGRAMMA COMPLETO



15 Maggio 2026 - h 09:00
Teatro Nuovo
MARTINA FRANCA



con il sostegno della
Fondazione Elena Cattaneo ETS

Media Partner **Quotidiano**