



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. 449

Tricase, 05/04/2026

**Ai Docenti
e, p.c., agli Studenti
delle classi 3CS, 3DS
e 3AC e 3BC**

al DSGA

**e al Personale ATA
Loro sedi**

Oggetto: Visita di docenti spagnoli – 6 maggio 2026- Classi partecipanti

Si comunica che in data **6 maggio**, dalle ore **10:15 circa alle ore 12:20 circa**, il nostro Liceo accoglierà la visita di **15 docenti provenienti dalla Spagna**, nell'ambito di attività di conoscenza e confronto tra sistemi scolastici, anche in vista di futuri scambi, come da circolare n.448.

Le classi in indirizzo (**3CS, 3DS e 3AC e 3BC**) parteciperanno all'incontro in Aula Magna, dove si recheranno accompagnati dal docente in orario di servizio, subito dopo la ricreazione. Le classi del Liceo Classico saranno accompagnate in sede centrale dal servizio navetta **alle ore 10.00**.

Al termine dell'evento gli studenti rientreranno autonomamente al loro domicilio.

A tali classi si richiede di mantenere un atteggiamento decoroso e rispettoso, adeguato al contesto istituzionale e alla presenza degli ospiti.

Si confida nella consueta collaborazione di tutti per la buona riuscita dell'iniziativa.

Si allega autorizzazione per le classi del classico.

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 alla partecipazione all'attività didattica

Il/La sottoscritto/a _____

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

frequentante la classe _____ del Liceo Classico

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa che si svolgerà **6 maggio**, come da circolare n. 449 e che vede l'accoglienza di **15 docenti provenienti dalla Spagna**, nell'ambito di attività di conoscenza e confronto tra sistemi scolastici, anche in vista di futuri scambi. L'alunno si recherà presso la sede Centrale accompagnato dal servizio navetta e, al termine dell'evento, farà rientro in modo autonomo al proprio domicilio.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____