



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circolare n. 394

Galatina, 07.05.25

Agli alunni delle classi

III ATI/III BTI

Al D.S.G.A.

Ai docenti interessati

Sito web

Oggetto: Orientamento attivo Unisalento

Si comunica che a rettifica della circ.344 del 03.04.26 il laboratorio del 29 aprile con prof. Preite si svolgerà il 15 maggio presso la sede del Campus Stadium 2000 Lecce. I ragazzi previa consegna autorizzazione al docente accompagnatore raggiungeranno la sede dell'Ateneo con pullman d'Istituto.

Orario partenza dalla sede scolastica ore 8.00

Orario rientro presso sede scolastica ore 13.40 circa

Docenti accompagnatori:

prof. Santo Donno 3 ATI

prof.ssa Francesca Liaci 3 BTI

prof.ssa Maria Antonietta Mauro orientatore

si allega autorizzazione

Il laboratorio viene promosso dalla scuola nell'ambito delle attività di Orientamento (Linee Guida Dicembre 2022)



Il D.S. Prof. Andrea Valerini

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al laboratorio orientamento presso Campus Stadium 2000 via di Valesio
LECCE che si terrà in data **15/05/25**. L'alunno raggiungerà la sede universitaria con pullman
d'Istituto partendo dalla sede scolastica alle 8.00 circa. Al rientro a scuola, previsto intorno alla 12.50,
l'alunno/a sarà libero di raggiungere la propria abitazione. Si esonera la scuola da ogni responsabilità
al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al laboratorio orientamento presso Campus Stadium 2000 via di Valesio
LECCE che si terrà in data **15/05/25**. L'alunno raggiungerà la sede universitaria con pullman
d'Istituto partendo dalla sede scolastica alle 8.00 circa. Al rientro a scuola, previsto intorno alla 12.50,
l'alunno/a sarà libero di raggiungere la propria abitazione. Si esonera la scuola da ogni responsabilità
al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al laboratorio orientamento presso Campus Stadium 2000 via di Valesio
LECCE che si terrà in data **15/05/25**. L'alunno raggiungerà la sede universitaria con pullman
d'Istituto partendo dalla sede scolastica alle 8.00 circa. Al rientro a scuola, previsto intorno alla 12.50,
l'alunno/a sarà libero di raggiungere la propria abitazione. Si esonera la scuola da ogni responsabilità
al di fuori dell'ordinaria vigilanza.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____