

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



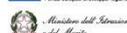
I.I.S. Galilei - Artiglio



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "GALILEI – ARTIGLIO"
Liceo Scientifico delle Scienze Applicate
Istituto Tecnico Tecnologico "G. Galilei"
Istituto Tecnico Tecnologico Trasporti e Logistica "Artiglio"
Via Aurelia Nord, 342 – 55049 Viareggio
Tel. 0584/53104/Fax 0584/53105
e-mail: luis01800n@istruzione.it pec: luis01800n@pec.istruzione.it
<http://www.iisgalileiartiglio.edu.it/>



CERTIFICATO N. 50 100 14484 Rev.004.



Circolare n. 098

A TUTTI GLI ALUNNI INTERESSATI
E LORO TRAMITE AI GENITORI

Oggetto: Centro sportivo studentesco-**Proroga termine iscrizioni Tennis Tavolo al 30.10.2023**

Con la presente si comunica che inizierà l'attività pomeridiana del Centro sportivo studentesco per le discipline di Tennis Tavolo e Volley. Saranno organizzati tornei tra le classi dell'ITIS Galilei e dell'ITN Artiglio. Le iscrizioni devono essere presentate al Prof. Pierucci Giovanni.

Le iscrizioni per Tennis Tavolo dovranno essere presentate ENTRO il 30.10.2023.

Le iscrizioni per il Volley dovranno essere presentate dal 15.11.2023 al 28.11.2023.

Le attività si svolgeranno per entrambe le discipline nei giorni di Lunedì e Mercoledì dalle 14.20 alle 16.20, per un totale di circa 30 ore. Gli studenti per partecipare dovranno produrre la certificazione medica per attività sportiva non agonistica e l'autorizzazione dei genitori in allegato.

Viareggio, 24.10.2023

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vanda Zurrida
(Firma sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3, comma 2 del D.lgs n. 39/1993)

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunn _____ classe _____ con la presente
autorizziamo Nostro figli_ a partecipare al Centro sportivo studentesco per l'attività di:

TENNIS TAVOLO

VOLLEY

Allego alla presente autorizzazione la certificazione medica per attività sportiva non agonistica.

Luogo e Data: _____

In fede

I Genitori(*)

(*) Nel caso di firma di un solo Genitore:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i Genitori. Il Genitore firmatario dichiara, pertanto, di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro Genitore esercitante la potestà.

Firma
