



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 – Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



Circ. n. 221

Cagliari, 18 aprile 2016

Agli studenti interessati
Al DSGA
Agli Atti
All'Albo sito web

Oggetto: *Arrampicata sportiva.*

Nell'ambito delle attività programmate dai docenti referenti del progetto "*Avviamento alla pratica sportiva*", Cristina Malagoli e Pieraldo Carta, si avvisano tutti gli studenti interessati che gli allenamenti di **Arrampicata sportiva** si svolgeranno nella **palestra di via Ravenna dalle ore 14.15 alle 16.15** secondo il seguente calendario:

martedì 19 aprile

giovedì 21 aprile

martedì 26 aprile

lunedì 2 maggio

giovedì 5 maggio

altre date da stabilire.

L'attività, che si svolgerà con la collaborazione esterna del tecnico federale Emanuele Tronci, è finalizzata prevalentemente per la preparazione in vista della Fase regionale dei Campionati Studenteschi che si svolgeranno nella prima decade di maggio 2016.

Gli studenti che intendono partecipare agli allenamenti sono invitati ad iscriversi utilizzando la scheda allegata ed in occasione della prima lezione dovranno consegnare l'autorizzazione firmata dai genitori agli stessi proff.ri Carta e Malagoli.

Il Dirigente Scolastico
Ing. Raffaele Rossi



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"



Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Gruppo sportivo 2015-2016

ARRAMPICATA SPORTIVA

Scheda di adesione

	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Classe</i>	<i>Telefono</i>	<i>Firma</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



ARRAMPICATA SPORTIVA

AUTORIZZAZIONE

*Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico L.B. Alberti*

Il/La sottoscritto/a _____, genitore / tutore
dell'alunna/o _____, frequentante la classe _____ di
questo Liceo,

autorizza

*il/la propria figlia/o a partecipare agli allenamenti di Arrampicata Sportiva che si svolgeranno
nella palestra di via Ravenna dalle ore 14.15 alle ore 16.15 a partire da martedì 19 aprile 2016.*

_____, ____ aprile 2016

Firma del genitore / tutore

ARRAMPICATA SPORTIVA

AUTORIZZAZIONE

*Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico L.B. Alberti*

Il/La sottoscritto/a _____, genitore / tutore
dell'alunna/o _____, frequentante la classe _____ di
questo Liceo,

autorizza

*il/la propria figlia/o a partecipare agli allenamenti di Arrampicata Sportiva che si svolgeranno
nella palestra di via Ravenna dalle ore 14.15 alle ore 16.15 a partire da martedì 19 aprile 2016.*

_____, ____ aprile 2016

Firma del genitore / tutore
