



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 142

Cagliari 14 dicembre 2024

Docenti  
Studenti e Famiglie interessate  
DSGA - personale ATA  
sito web

## Oggetto: Quadrangolare di Volley misto - "IN CAMPO PER BEA"

Si comunica che il giorno **venerdì 20 dicembre 2024** presso la **Palestra dell'Aquila** si svolgerà il torneo quadrangolare di volley - **"IN CAMPO PER BEA"** - tra le squadre dei licei scientifici cittadini. Il torneo è organizzato dal nostro liceo e vi parteciperanno esclusivamente studentesse e studenti dei licei invitati: **Euclide, Michelangelo e Pacinotti**.

Gli studenti della classe 4<sup>A</sup> sono autorizzati a partecipare per l'intera giornata in quanto facenti parte dello STAFF organizzativo. Si invitano i docenti in servizio venerdì 20, a segnare come "FUORI CLASSE" tutti gli alunni della 4<sup>A</sup>.

Oltre alla 4<sup>A</sup> parteciperanno all'evento le seguenti classi, accompagnate dai docenti previsti in orario curricolare:

- **3<sup>ACL</sup>** 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> ora accompagnati da prof.ssa Bina
- **2<sup>ACL</sup>** 3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> ora accompagnati da prof.ssa Bina
- **3<sup>ABS</sup>** 1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> ora accompagnati da prof. A. Manca (3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> ora prof.ssa Obino, 5<sup>a</sup> ora prof.ssa Boccalatte)
- **2<sup>AL</sup>** 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup> ora accompagnati da prof. Desogus

**Si auspica che l'occasione possa essere per tutti una bella giornata di sport e d'impegno agonistico leale, per ricordare la NOSTRA BEA.**

Si ringrazia per l'organizzazione della manifestazione lo staff dei docenti del dipartimento di Scienze motoria e i licei scientifici cittadini per aver accolto l'invito.

Si allega modulo di autorizzazione per partecipare all'attività che andrà compilato anche dagli studenti del Liceo convocati.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue  
orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847  
Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335  
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Autorizzazione a svolgere attività integrative – visita guidata/uscita didattica

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

iscritto alla classe \_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del Liceo "L.B. Alberti"

**autorizzo mio/a figlio/a**

a recarsi nel seguente luogo: Palestra Aquila

il giorno: 20 dicembre 2024, orario:

per partecipare al **Quadrangolare di Volley misto - "IN CAMPO PER BEA"**.

Al termine dell'attività autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa (se previsto).

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_