

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Liceo Scientifico Statale “Leon Battista Alberti”</p> <p>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</p> |  |
|---|---|---|

Circolare n. 144

Cagliari 09 gennaio 2023

Docenti
Studenti – Famiglie
DSGA – personale ATA
Sito web

Oggetto: Campionati Studenteschi 2022-2023 - SELEZIONE SQUADRA PALLAVOLO categoria allieve/i (nati 2006-07-08).

Si comunica che **mercoledì 11 gennaio 2023**, dalle ore **13:30 alle ore 15**, presso l’impianto sportivo “G.S. Aquila”, si svolgeranno le selezioni per la formazione delle **Rappresentative d’Istituto di PALLAVOLO maschile e femminile** riservata agli studenti/esse nati/e negli anni 2006-2007-2008.

Nelle settimane successive si proseguirà con il corso di avviamento anche in vista dei **Campionati Studenteschi**.

Per partecipare alle attività gli studenti saranno tenuti a presentare **alla referente, Prof.ssa Anna Rita Meloni**, la richiesta di autorizzazione **firmata dai propri genitori**, allegata alla presente.

Gli studenti interessati dovranno iscriversi compilando la scheda sottostante.

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*

Scheda d'iscrizione

| | Cognome | Nome | Classe | Data di nascita | Numero cellulare |
|-----------|----------------|-------------|---------------|------------------------|-------------------------|
| 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"**

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

Uscita didattica/SELEZIONE SQUADRA DELL'ISTITUTO E CORSO DI AVVIAMENTO - PALLAVOLO

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: IMPIANTI DEL "G.S. AQUILA", Via Calata Trinitari - Cagliari
a partire dal giorno MERCOLEDI 11 gennaio 2023, dalle 13.30 alle 15.00
per partecipare alla selezione e all'attività di avviamento alla pallavolo.

Al termine dell'attività autorizzo mio/a figlio/a a rientrare autonomamente a casa.

Data _____

FIRMA
