

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

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

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

Circolare n. 150

Cagliari 17 Dicembre 2019

Docenti
Alunni interessati
DSGA
sito web

Oggetto: inizio corso di avviamento alla pratica del Beach-tennis.

Si comunica che **venerdì 20 dicembre 2019** avrà inizio il corso di avviamento alla pratica del beach-tennis presso i campi dello **stabilimento balneare il "Lido"**.

Per poter frequentare il corso gli studenti dovranno consegnare al Docente referente, Prof.ssa Francesca Zucca, l'autorizzazione firmata da un genitore anche se maggiorenni e il certificato medico per attività non agonistica o, in alternativa, presentare fotocopia autenticata (copia conforme all'originale del certificato medico depositato presso la società di appartenenza).

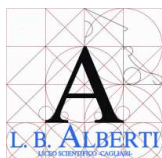
Agli studenti interessati si chiede di confermare la propria presenza firmando nell'apposita tabella allegata alla presente.



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

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

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



Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "L.B. Alberti"

Cagliari

_____, _____, genitore dell'alunno _____, frequentante la classe _____ di questo Liceo, autorizza _____ propri figli a partecipare al corso di avviamento alla pratica del **Beach Tennis**, con la finalità di partecipare anche ai Campionati Studenteschi. Le lezioni si svolgeranno in presenza **di istruttori qualificati una volta alla settimana presso i campi dello stabilimento "Il Lido"**, dalle ore **14.30 alle ore 16.30**, compatibilmente con gli impegni scolastici del docente referente. **Inizio del corso venerdì 20 dicembre 2019.**

Il Docente referente è la Prof.ssa Francesca Zucca.

_____, _____ - _____ - **2019**

Il Genitore

Inoltre, _____ è a conoscenza del fatto che gli studenti saranno tenuti ad osservare scrupolosamente alcune norme di sicurezza necessarie al normale svolgimento delle attività. La non osservanza da parte degli studenti delle norme e delle disposizioni impartite dai docenti comporta sanzioni disciplinari come previsto dal Regolamento Interno di questo Liceo.

_____, _____ - _____ - **2019**

Il Genitore
