



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
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
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Circolare n. 159

Cagliari 20 febbraio 2019

**Agli Alunni interessati
DSGA - personale ATA
sito web**

Oggetto: Comunicazione avvio attività degli scacchi

Si comunica agli studenti interessati di tutte le classi del Liceo che il giorno **Venerdì 22 febbraio 2019**, nella sede di viale Colombo, avrà inizio il corso di Scacchi con orario **14.00 - 16.00**, in vista dei prossimi Campionati Studenteschi e che si terrà ogni venerdì fino al mese di maggio 2019.

Per poter frequentare il corso gli studenti dovranno consegnare al **Docente referente Prof.ssa M. Cristina Malagoli** l'autorizzazione firmata da un genitore, anche se maggiorenni, e il certificato medico per attività non agonistica (o, in alternativa, presentare **fotocopia autenticata del certificato medico depositato presso le società di appartenenza**).

Gli studenti interessati dovranno iscriversi al corso 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*



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
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
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Al Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Bernardini
Liceo Scientifico "L.B. Alberti"
Cagliari

Autorizzazione partecipazione al corso di Scacchi.

l sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____, frequentante la classe _____ di questo Liceo, autorizza _l_ propri figli_ a frequentare il **corso di Scacchi ogni venerdì dalle ore 14.00 fino alle ore 16.00 a partire dal giorno venerdì 22 febbraio 2019 fino al mese di maggio, presso un'aula della sede centrale di viale Colombo.** L'attività è mirata alla partecipazione ai Campionati Studenteschi Provinciali, Regionali e Nazionali.

_____, ____ - _____ - 2019

In fede
