



# 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. 208

Cagliari 21 febbraio 2024

**Docenti**  
**Studenti e Famiglie interessate**  
**DSGA - personale ATA**  
**sito web**

**Oggetto: Olimpiadi della Matematica – gara a squadre miste 1 marzo**

Nell'ambito delle competizioni matematiche a cui il nostro Liceo quest'anno aderisce, si comunica che il giorno **venerdì 1 marzo** si svolgerà la fase distrettuale della gara a squadre miste delle Olimpiadi di Matematica.

Il nostro Liceo parteciperà alle competizioni con 2 squadre, una sarà in gara a Nuoro mentre un'altra sarà in gara a Cagliari

Il referente del progetto prof. Franco Ventura ha selezionato gli studenti che parteciperanno alla competizione.

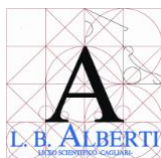
A Nuoro presso il Liceo Fermi parteciperà la squadra formata dai seguenti allievi:

- G. A., 5 AS
- M. S. Z., 3 B
- L. S. 3 B
- D.M. 3 AS
- Y. L., 2 ES
- P.P. 2 B
- A.S. 2 B

A Cagliari presso il Liceo Pacinotti parteciperà la squadra formata dai seguenti allievi:

- A.D.D. 3 B
- M.G.D. 3 B
- A.S. 3 DS
- S.A. 3 A
- S.M. 3 A
- F.V. 3 AS
- N. T. 3 AS

Gli studenti dovranno recarsi autonomamente presso le sedi delle competizioni entro le ore **14:30**.



# 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](http://www.liceoalberti.it) - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Gli studenti della squadra di Cagliari sono autorizzati all'uscita anticipata alle ore 11:25 e verranno annotati fuori classe nel registro elettronico.

Gli studenti della squadra di Nuoro sono considerati fuori classe per tutta la giornata.

L'inizio di entrambe le gare è fissato per le ore **15:00**.

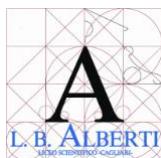
**I genitori degli alunni minorenni sono pregati di compilare la autorizzazione in allegato e consegnarla al referente prof. Franco Ventura.**



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



Al Dirigente Scolastico

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

### PARTECIPAZIONE OLIMPIADI DI MATEMATICA GARA A SQUADRE CAGLIARI 1 MARZO 2024

Io sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a .....

iscritto/a alla classe .....sezione ..... del Liceo "L.B. Alberti"

**autorizzo mio/a figlio/a**

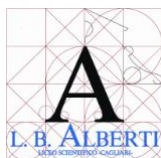
a recarsi autonomamente il giorno VENERDI' 1 MARZO alle 14:30 presso IL Liceo Pacinotti di Cagliari per partecipare alla fase distrettuale delle Gare a Squadre miste delle Olimpiadi di Matematica. La gara avrà inizio alle ore 15:00 e avrà durata di 2 ore.

Al termine della gara autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa

Data

FIRMA GENITORE

\_\_\_\_\_



# 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

---



## PARTECIPAZIONE OLIMPIADI DI MATEMATICA GARA A SQUADRE NUORO 1 MARZO 2024

Io sottoscritto .....

genitore dell'alunno/a .....

iscritto/a alla classe .....sezione ..... del Liceo "L.B. Alberti"

**autorizzo mio/a figlio/a**

a recarsi autonomamente il giorno VENERDI' 1 MARZO alle 14:30 presso IL Liceo Fermi di Nuoro per partecipare alla fase distrettuale delle Gare a Squadre miste delle Olimpiadi di Matematica. La gara avrà inizio alle ore 15:00 e avrà durata di 2 ore.

Al termine della gara autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa

Data

FIRMA GENITORE

---