



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 – 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



Circ. n. 211

Cagliari , 12 maggio 2017

Agli Alunni interessati
Ai Docenti
Al DSGA
Agli atti
All'albo sito web

Oggetto: Convocazione alunni per i Campionati Studenteschi di Beach- tennis

Gli studenti interessati sono convocati **martedì 16 maggio 2017 alle ore 8³⁰ davanti all'ingresso dello stabilimento balneare il "Lido"** per disputare le partite di qualificazione. La manifestazione avrà inizio alle ore 9⁰⁰ e si concluderà al termine degli incontri previsti in tabellone.

Gli studenti dovranno essere provvisti dell'**autorizzazione firmata dai genitori, anche se maggiorenni, di un certificato medico per attività non agonistica (o in alternativa, presentare fotocopia autenticata del certificato medico depositato presso le società di appartenenza), di un documento d'identità e avvisare il Docente Responsabile Prof.ssa Francesca Zucca in caso di rinuncia o assenza.**

Gli studenti in elenco sono invitati a segnalare accanto alla propria firma l'eventuale indisponibilità.

Sede di Viale Colombo

| Classe | Studenti | Firma | Si/No |
|-------------------|---|-------|-------|
| 1 ^a A1 | Porqueddu Elio | | |
| 2 ^a D | Cadeddu Riccardo Lut Alessandra Solinas Giada | | |
| 3 ^a D | Pappacoda Elena Pecoraro Giulia | | |
| 4 ^a E | Valluzzi Enrico | | |
| 5 ^a C | Schinardi Francesco | | |

Sede di via Ravenna

| Classe | Studenti | Firma | Si/No |
|------------------|--|-------|-------|
| 1 ^a B | Cau Chiara Sulis Filippo Valdes Davide | | |

Per la Dirigente Scolastica
Prof.ssa Barbara Mereu



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 – 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



Scheda informativa

Martedì 16 maggio 2017 si svolgeranno i **Campionati Studenteschi di Beach-tennis** presso i campi allestiti nello stabilimento il "Lido" a Cagliari. La **Manifestazione** avrà inizio alle ore **9⁰⁰** e si concluderà al termine degli incontri di tutti i gironi, presumibilmente alle ore 14⁰⁰. Nel caso l'istituto dovesse qualificarsi, il **18 maggio 2017** si svolgeranno le **finali** sempre presso lo stabilimento il "Lido".

Sua/o figlia/o è convocata/o presso lo stabilimento il Lido **alle ore 8³⁰** il giorno **16 MAGGIO 2017** provvisto di:

- a) **documento** di identità
- b) la presente **autorizzazione firmata** dal genitore
- c) il **certificato medico originale** attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica o, in alternativa, presentare fotocopia autenticata del certificato medico depositato presso le società di appartenenza
- d) **attrezzatura idonea**, ciabatte, asciugamano, cappellino, **crema solare**
- e) **acqua e cibo** da consumare tra le pause delle gare

Inoltre, è dovere dello studente **avvisare con congruo anticipo** i **docenti** delle materie per le quali risulterà assente in quel giorno, onde evitare di perdere interrogazioni o compiti importanti.

La docente responsabile, prof.ssa Francesca Zucca attenderà gli studenti davanti all'ingresso dello stabilimento il Lido alle ore 8³⁰.

Al termine delle gare ogni alunno rientrerà presso il domicilio con mezzi propri.



Liceo Scientifico Statale
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
C. Fisc.: 80019530924 – 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



Autorizzazione da consegnare al docente di scienze motorie la parte sottostante dopo averla compilata e firmata

*Alla Dirigente Scolastica
Liceo Scientifico "L.B. Alberti"*

Cagliari

l_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____,

frequentante la classe _____ di questo Liceo, informato del programma relativo alla **Manifestazione dei Campionati Studenteschi di Beach-tennis**, autorizza l_ propri_ figli_ a partecipare alle attività previste martedì 16 maggio 2017 e nel caso l'istituto dovesse qualificarsi anche **giovedì 18 maggio 2017** dalle ore 9⁰⁰ fino al termine delle attività previste.

l_ sottoscritt_ , inoltre è a conoscenza del fatto che gli studenti saranno tenuti ad osservare alcune norme di comportamento necessarie al normale svolgimento delle attività. La non osservanza comporta sanzioni disciplinari come previsto dal Regolamento Interno di questo Liceo.

_____, ____ - _____ - 2017

In fede
