

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. 255

Cagliari 17 maggio 2019

Alunni interessati e Famiglie
Docenti
DSGA - personale ATA
sito web

Oggetto: Campionato Studentesco Provinciale Beach Volley

Si comunica che il Campionato Studentesco Provinciale di **Beach Volley** si disputerà il giorno **21 maggio 2019** dalle ore **8.45** presso i campi del **MANOFUORI BEACH VILLAGE** all'interno dell'**Hotel Califfo**, via **Leonardo Da Vinci 118** Quartu S.Elena.

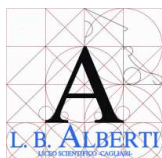
Gli studenti che sono stati selezionati per la rappresentativa d'Istituto devono firmare la convocazione allegata per presa visione e consegnare al **Docente referente Prof.ssa M. Cristina Malagoli** l'**autorizzazione firmata da un genitore, anche se maggiorenni** e il **certificato medico per attività non agonistica** qualora non l'avessero già consegnato (o, in alternativa, presentare fotocopia autenticata del certificato medico depositato presso le società di appartenenza).



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
Prof. Roberto Bernardini
Liceo Scientifico "L.B. Alberti"
Cagliari

_____, _____, genitore dell'alunno _____, frequentante la classe _____ di questo Liceo, autorizza _____ propri figli, essendo stato selezionato per la rappresentativa d'Istituto, a partecipare al **Campionato Studentesco di Beach Volley** che si terrà il giorno **martedì 21 maggio 2019 alle ore 8.45** presso presso i campi del MANOFUORI BEACH VILLAGE all'interno dell'Hotel Califfo via Leonardo da Vinci 118 Quartu Sant'Elena. Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che l' alunno dovrà raggiungere l'impianto con mezzi propri, dovrà essere munito della presente **autorizzazione firmata da un genitore e di un certificato medico per attività sportiva non agonistica**, se ancora non l'avesse consegnato all'insegnante, (oppure **fotocopia autenticata** di un certificato già in possesso depositato presso la società sportiva di appartenenza con la scritta "COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE", completo di firma e timbro), che la manifestazione terminerà presumibilmente alle ore 16.30 con le premiazioni, e che il docente accompagnatore sarà la **Prof.ssa M.Cristina Malagoli**.

_____, ____ - _____ - 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
