



**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



Circ. n. 91

Cagliari 19 dicembre 2017

**Ai Docenti
Agli studenti in elenco
DSGA
sito web**

Oggetto: Fase d'Istituto di Corsa Campestre

Si comunica che Venerdì 22 dicembre 2017 si svolgerà la fase d'Istituto di Corsa campestre presso gli impianti della S.G. Amsicora in Via dei Salinieri a Cagliari.

Gli studenti in elenco sono invitati a presentarsi presso il Campo di Atletica alle ore 10.30 muniti di autorizzazione, firmata dai propri genitori, che dovrà essere consegnata in campo agli insegnanti di Educazione fisica.

Gli studenti dovranno indossare l'attrezzatura idonea (tuta e scarpe da ginnastica).



Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Bernardini

AUTORIZZAZIONE

(da presentare al docente in campo)

l sottoscritt _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ di questo Liceo,

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Fase d'Istituto di Corsa Campestre che si svolgerà il giorno Venerdì 22 dicembre 2017, dalle ore 10.30 alle 12.00 circa, presso il Campo AMSICORA via dei Salinieri - Cagliari per la selezione della rappresentativa d'Istituto che parteciperà alla Fase Provinciale.

_____, ____ dicembre 2017

firma del genitore

AUTORIZZAZIONE

(da presentare al docente in campo)

l sottoscritt _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____ di questo Liceo,

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Fase d'Istituto di Corsa Campestre che si svolgerà il giorno Venerdì 22 dicembre 2017, dalle ore 10.30 alle 12.00 circa, presso il Campo AMSICORA via dei Salinieri - Cagliari per la selezione della rappresentativa d'Istituto che parteciperà alla Fase Provinciale.

_____, ____ dicembre 2017

firma del genitore
