

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. 254

Cagliari 21 marzo 2024

Docenti
Studenti e Famiglie
DSGA - personale ATA
sito web

Oggetto: Campionati Studenteschi 2023-2024—Inizio corsi di avviamento e SELEZIONE SQUADRA BEACH TENNIS, categoria maschile/femminile juniores (nati 2005-06) e allievi (nati/e 2007-08-09-10)

Si comunica che **martedì 26 marzo 2024**, dalle ore **13:45** alle ore **15:00**, presso la palestra dell'Aquila Calata dei Trinitari (Su Siccu) – Cagliari, si svolgeranno le selezioni per la formazione della Rappresentativa d'Istituto di beach tennis riservata agli studenti e studentesse di categoria juniores e allievi.

Nelle settimane successive si proseguirà con il corso di avviamento, in vista dei Campionati Studenteschi, per il quale seguiranno ulteriori indicazioni.

Per partecipare alle attività gli studenti minorenni saranno tenuti a presentare al referente, Prof. Antonio Berillo, la richiesta di autorizzazione firmata dai propri genitori, allegata alla presente.

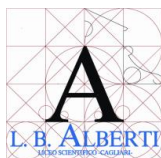
Gli studenti interessati dovranno iscriversi compilando la scheda sottostante.



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/



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

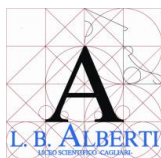
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Scheda di iscrizione

	Cognome	Nome	Classe	Data di nascita	Numero cellulare
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
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 - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Al Dirigente Scolastico

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

Uscita didattica/SELEZIONE SQUADRA DELL'ISTITUTO E CORSO DI AVVIAMENTO – BEACH TENNIS

Io sottoscrittogenitore
dell'alunno/a iscritto/a
alla classe..... sezione....del Liceo "L.B. Alberti"

autorizzo mio/a figlio/a

a recarsi nel seguente luogo: palestra dell'Aquila Calata dei Trinitari (Su Siccu) – Cagliari il
giorno: MARTEDI 26 MARZO 2024, **orario:** dalle 13.45 alle 15:00 **per partecipare** alla
selezione e all'attività di avviamento.

Al termine dell'attività autorizzo mio figlio a rientrare autonomamente a casa.

Data _____

FIRMA
