



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA
Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 627125 – <https://www.liceobellini.edu.it>
Casella di Posta Certificata nopm010005@pec.istruzione.it E-mail: nopm010005@istruzione.it
codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDD

Novara, 11 febbraio 2019

Circolare della Presidenza n.295

Ai docenti

Alle classi interessate: 1 A 1C-1G

Sito web

DSGA

Oggetto: Manifestazione Regionale di Corsa Campestre

Si comunica alle classi sopra elencate, che martedì 19 FEBBRAIO 2019 le alunne interessate, saranno impegnate nella manifestazione regionale di corsa campestre che si terrà a Santhià (VC)

Il ritrovo è alle ore 8.00 in sede al Liceo Bellini.

L'autorizzazione, firmata dai genitori, dovrà essere consegnata ai Docenti di Scienze Motorie entro e non oltre il 12 Febbraio 2019.

Le alunne saranno accompagnate dalla prof.ssa Grandinetti Francesca.

Al termine della gara, le alunne rientreranno in pullman a Novara presso l'autostazione (arrivo previsto intorno alle ore 15.00) e in maniera autonoma raggiungeranno le loro abitazioni.

Si ricorda di portare la CARTA DI IDENTITA' .

Prof. Colella Nicola
Responsabile Palestra

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Maria MOTTA)

firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co. 2, D.Lgs. 39/93

Responsabile del procedimento Giuseppina Tiziana Nava

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
(classe _____ Sez. _____) dichiara di

AUTORIZZARE

la partecipazione del proprio/a figlio/a ai **Campionati studenteschi regionali di corsa campestre a Santhià (VC) il 19 febbraio 2019.**

Accompagnatore Professoressa Francesca Grandinetti.

Il ritrovo è previsto alle ore 8.00 a scuola e il rientro al termine delle attività, orientativamente alle 15.00 all'autostazione di Largo Pastore.

I partecipanti dovranno esibire un documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di sollevare la scuola da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere, per infortuni derivanti da eventi aleatori, da atti inconsulti, da inosservanza di regole e prescrizioni fornite dal personale accompagnatore.

Data _____

Firma del genitore _____