



**LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA**

Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 fax 0321 - 399618 – <https://www.liceobellini.edu.it>

Casella di Posta Certificata [nopm010005@pec.istruzione.it](mailto:nopm010005@pec.istruzione.it) E-mail: [nopm010005@istruzione.it](mailto:nopm010005@istruzione.it)

codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Novara, 13.03.2019

## Circolare della Presidenza n. 361

Ai docenti

Alle classi interessate: 1G- 3C- 2B

DSGA

**Oggetto: Manifestazione Provinciale di Basket**

Si comunica alle classi sopra elencate, che lunedì 18 marzo 2019 le alunne convocate saranno impegnate nella manifestazione Provinciale di Basket a tre che si terrà all'Istituto Liceo Classico e linguistico "Carlo Alberto" di Novara.

Le alunne svolgeranno le prime 4 ore di lezione in classe.

Alle ore 12.00 si recheranno nella palestra del Liceo Bellini, dove ad attenderle ci sarà il Prof. Colella Nicola Maurizio, con il quale raggiungeranno il luogo della gara.

L'autorizzazione, firmata dai genitori, dovrà essere consegnata al prof. Colella entro e non oltre il 14 Marzo 2019.

Al termine della gara le alunne faranno ritorno autonomamente a casa.

Prof. Colella Nicola  
Responsabile Palestra

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prof.ssa 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 essere a conoscenza della circolare n° 361 e di

**AUTORIZZARE**

la partecipazione del proprio/a figlio/a alla **Manifestazione Provinciale di Basket**

Accompagnatore Prof. Colella Nicola Maurizio.

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 \_\_\_\_\_