



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: UFUDDL

Novara, 17 Aprile 2019

Circolare della Presidenza n.436

Ai docenti

Alle classi interessate: 1A;1C;1G;2A; 2C;2F;3A

Sito web

DSGA

**Oggetto: Campionati studenteschi provinciali di atletica leggera allievi e allieve
A.S 2018/2019**

Si comunica alle classi sopra elencate che **venerdì 3 Maggio 2019** si svolgeranno i Campionati Studenteschi Provinciali di Atletica Leggera categoria allievi/e.

Il ritrovo è alle 8.15 presso il campo di atletica leggera "A. Gorla" in V.le Kennedy a Novara.

Gli alunni saranno accompagnati dalla prof.ssa Stefania Broussard.

Al termine della manifestazione saranno liberi di raggiungere autonomamente la propria abitazione.

Si ricorda di portare la CARTA DI IDENTITA'.

L'autorizzazione firmata dai genitori dovrà essere consegnata entro il 30/04/2019 alla prof.ssa Broussard, che controllerà anche i certificati medici. Parteciperanno effettivamente alla gara solo gli alunni in regola con le certificazioni mediche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Maria Motta)

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

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
(classe _____ Sez. _____) dichiara di essere a conoscenza della circolare n° 436 e di

AUTORIZZARE

la partecipazione del proprio/a figlio/a alla **Campionati Studenteschi di Atletica Leggera**.

Accompagnatore Prof.ssa Stefania Broussard.

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 _____

Responsabile del procedimento: Giuseppina Tiziana Nava