

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

Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – <http://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, 14 marzo 2109

Circolare della Presidenza n. 364

Ai docenti

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

DSGA

Oggetto: **Manifestazione Provinciale di pallavolo allieve**

Si comunica alle classi sopra elencate, che martedì 19 marzo 2019 le alunne convocate saranno impegnate nella manifestazione Provinciale di Pallavolo che si terrà all'Istituto "Mossotti" di Novara.

Le alunne si recheranno nella palestra del Liceo Bellini alle ore 8.00, dove ad attenderle ci sarà la Prof.ssa Grandinetti Francesca, con la quale raggiungeranno il luogo della gara.

L'autorizzazione, firmata dai genitori, dovrà essere consegnata alla prof.ssa Grandinetti Francesca entro e non oltre il 15 Marzo 2019.

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

E' previsto un allenamento Lunedì 18 Marzo dalle ore 14.15 alle ore 16.15 nella palestra del Liceo Bellini con i prof. Colella e Grandinetti.

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

Il Responsabile del Procedimento: Giuseppina Tiziana Nava

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
(classe _____ Sez. _____) dichiara di essere a conoscenza della circolare n° 364 e di

AUTORIZZARE

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

Accompagnatore Prof.ssa Grandinetti Francesca.

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 _____