



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"ROSINA SALVO"- TRAPANI**

**Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -  
E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it  
Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 -**

COMUNICAZIONE F.S. AREA 3

Agli alunni e ai docenti delle classi interessate

Al Personale ATA

Alla DSGA

Al Sito

**OGGETTO:** Partecipazione alla Fase provinciale dei Campionati Studenteschi di Calcio a 5

Si comunica che il giorno 22/03/2023 , si svolgerà la fase provinciale dei campionati studenteschi di Calcio a 5

Gli allievi sotto elencati incontreranno il docente accompagnatore Prof. Giuseppe Russo presso il Campo Sorrentino Via GB Talotti Trapani TP alle ore 8.00 :

- Augugliaro Francesco 1^O
- De Maria Salvatore 1^B art
- Di Graziano Marco 2^B
- Gianquinto Cristian 1^G
- Girello Flavio 2^C
- Loria Antonio 1^G
- Palermo Marco 1^B art
- Scaduto Gabriele 1^O
- Venza Davide 1^H
- Zuccaro Antonio 1^O

A conclusione della manifestazione gli alunni saranno licenziati.

Si ricorda di portare l'autorizzazione e documento di riconoscimento da consegnare al docente accompagnatore.

Il coordinatore del Dipartimento di Scienze Motorie  
Prof. Montalbano Pietro

## AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/Madre dell'alunno \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ presso questo Istituto, residente in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. telef. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Alunno n. cellulare \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il figlio/a a partecipare alla fase provinciale dei campionati studenteschi di Basket 3x3 che si terranno il giorno 09 marzo 2023 / 13 Marzo 2023 a seconda della categoria, presso il Palaconad di Trapani.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto e alle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattico/formative ed esonera contestualmente l'istituto scolastico da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori.

Il/La sottoscritto/a curerà che il/la proprio/a figlio/a durante l'uscita sia provvisto/a di un valido documento di identificazione (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992; n. 291 – art. 4).

\*I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita scolastica.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (leggibile)

\_\_\_\_\_