



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"ROSINA SALVO"
TRAPANI

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

Circ. n. 200

Trapani, 27/03/2024

Agli alunni interessati

Ai docenti delle classi interessate

Al Personale ATA

Alla DSGA

Al Sito

OGGETTO: Partecipazione alla Fase Provinciale dei Campionati Studenteschi di pallamano

Si comunica che il giorno 05/04/2024, si svolgerà la fase provinciale dei campionati studenteschi di pallamano. Gli alunni interessati incontreranno i docenti accompagnatori Prof.ssa M. Pantaleo e Prof. P. Montalbano presso l' impianto sportivo "PALA CARDELLA" Via CAPUA, ERICE TP alle ore 8:30 muniti di documento di riconoscimento in corso di validità e Autorizzazione firmata dai genitori.

A conclusione della manifestazione gli alunni saranno licenziati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Giuseppina Messina)
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma2, del d. Legs. n. 39/93

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno _____, frequentante la classe _____ sez. _____ presso questo

Istituto, residente in _____ via/piazza _____ n. _____

n. telef. _____ cell. _____

Alunno n. cellulare _____

AUTORIZZA

La/ Il figlia/o a partecipare alla fase provinciale dei campionati studenteschi di pallamano che si terranno il giorno 05/04/2024 presso l' impianto Sportivo "PALA CARDELLA" Via CAPUA, ERICE TP

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizione 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)
