



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENGHI"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.istitutoquarenghi.edu.it – C.F. 80028560169



CIRCOLARE N. 162

Bergamo, 08/01/2020

- A tutti gli Alunni
- Ai Genitori
- P.c. Ai Docenti
- P.c. Personale A.T.A.
- P.c. D.S.G.A.
- REGISTRO ELETTRONICO
- SITO

OGGETTO: CORSO DI ARRAMPICATA DEL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Il corso di ARRAMPICATA SPORTIVA si effettuerà il martedì pomeriggio nella palestra dell'Istituto Quarenghi dalle 14.00 alle 16.00 secondo il calendario sotto riportato e sarà **aperto a tutti gli Studenti dell'Istituto.**

Il corso sarà tenuto dal prof. Angeloni Gianluigi.

Chi intende partecipare dovrà **consegnare entro lunedì 20 gennaio al Prof. Angeloni:**

- modulo di adesione firmato (in allegato)
- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica a norma DM 18/2/82 (o in alternativa CM di idoneità agonistica).

Calendario del corso:

- **Martedì 21/1/20 ore 14.00-16.00;**
- **Martedì 28/1/20 ore 14.00-16.00;**
- **Martedì 11/2/20 ore 14.00-16.00;**
- **Martedì 18/2/20 ore 14.00-16.00.**

Ogni variazione sarà prontamente comunicata.

Il responsabile del corso
Prof. Gianluigi Angeloni

F.to il Dirigente scolastico
Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

MODULO DI ADESIONE DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO AL RESPONSABILE DEL CORSO PROF. ANGELONI ENTRO IL 20 gennaio 2020

Il sottoscritto

() genitore dell'alunno/a

(oppure) () alunno maggiorenne della classe (n. cell. studente.....)

() dichiara di aver preso visione della circolare N. del, e del calendario del corso le cui lezioni si terranno c/o il nostro istituto per **n. 4 incontri da 2 ore per complessive 8 ore il MARTEDI' dalle 14,00 alle 16,00 a partire da MARTEDI' 21 GENNAIO 2020**

() autorizza il proprio figlio/a a partecipare al **corso di ARRAMPICATA del Centro Sportivo Scolastico** nei giorni sopra specificati.

Firma

.....