



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENCHI"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bglt02000t@istruzione.it – bglt02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169

CIRC. n. 165

Prot. n. 964/A40a

Bergamo, 11/02/2016

A tutti gli alunni

OGGETTO: Corso ARRAMPICATA del Centro Sportivo Scolastico

Il corso di ARRAMPICATA SPORTIVA si effettuerà il venerdì pomeriggio nella palestra dell'istituto Quarenghi dalle 14.15 alle 16.15 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 giovedì 18/2 al Prof. Angeloni:**

- modulo di adesione firmato sotto riportato
- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica a norma DM 18/2/82

Calendario del corso :

- | | |
|-------------------|-----------------|
| • Venerdì 19/2/16 | ore 14.15-16.15 |
| • Venerdì 26/2/16 | ore 14.15-16.15 |
| • Venerdì 4/3/16 | ore 14.15-16.15 |
| • Venerdì 11/3/16 | ore 14.15-16.15 |

Ogni variazione sarà prontamente comunicata.

II DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Botti Cesare Emer

MODULO DI ADESIONE (da restituire firmato)

Il sottoscritto _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZA

Il/la figlio/a a partecipare al corso di ARRAMPICATA SPORTIVA che si terrà secondo il calendario indicato nella presente circolare, presso la palestra dell'ITG Quarenghi.

Si impegna con la firma della presente autorizzazione a far rispettare al/alli figlio/a una frequenza il più possibile regolare e le norme di un corretto comportamento.

Data _____

Firma del genitore
