



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. 170

Prot. n. 1048/A40a

Bergamo, 13/2/2016

A tutti gli alunni

OGGETTO: Rettifica alla circ. n. 165 Corso ARRAMPICATA-variazione orario

Il corso di ARRAMPICATA SPORTIVA si effettuerà il venerdì pomeriggio nella palestra dell'istituto Quarenghi **dalle 13.15 alle 15.15** 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 08/08/14

Calendario del corso :

- | | |
|-------------------|-----------------|
| • Venerdì 19/2/16 | ore 13.15-15.15 |
| • Venerdì 26/2/16 | ore 13.15-15.15 |
| • Venerdì 4/3/16 | ore 13.15-15.15 |
| • Venerdì 11/3/16 | ore 13.15-15.15 |

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
