



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. 210

Prot. n. 394/A40a

Bergamo, 24/01/2017

A tutti gli alunni

Ai docenti

Ai genitori

OGGETTO: Corso ARRAMPICATA del Centro Sportivo Scolastico

Il corso di ARRAMPICATA SPORTIVA si effettuerà il lunedì 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 venerdì 3/2 in Segreteria Didattica:**

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

Calendario del corso:

- **Lunedì 6/2/17** ore 14.00-16.00
- **Lunedì 13/2/17** ore 14.00-16.00
- **Lunedì 20/2/17** ore 14.00-16.00
- **Lunedì 6/3/17** ore 14.00-16.00
- **Lunedì 13/3/17** ore 14.00-16.00
- **Lunedì 20/3/17** ore 14.00-16.00

Ogni variazione sarà prontamente comunicata.

Il responsabile
Prof. Gianluigi Angeloni

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Botti Cesare Emer

MODULO DI ADESIONE (da restituire firmato in Segreteria Didattica)

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'ITS-Quarenghi.

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

Data _____

Firma del genitore
