



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I grado

Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227 – Fax 0341/496588

Cod. Mec. LCIC82400T

C.F. 92061410137 Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

E-mail: [lcic82400t@istruzione.it](mailto:lcic82400t@istruzione.it) Posta Certificata: [lcic82400t@pec.istruzione.it](mailto:lcic82400t@pec.istruzione.it) Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Circolare n. 27/alunni

Lecco, 19/02/2016

AI GENITORI, AGLI ALUNNI delle sole classi  
TERZE

OGGETTO: attivazione GRUPPO SPORTIVO POMERIDIANO DI PALLAVOLO – TORNEO MEMORIAL "MARCO NEGRI"

In previsione del TORNEO DI PALLAVOLO MEMORIAL "MARCO NEGRI" che si terrà probabilmente giovedì 31 marzo alle 14.30 all'I.C.S. LECCO 3 "Stoppani", la scuola organizza un gruppo sportivo per le sole classi terze (femmine e maschi) il VENERDI' dalle 14.30/15.30 presso la palestra della nostra scuola in via Mentana (docente Prof. Claudio Corrado).

Il gruppo sarà attivo da **VENERDI' 4 MARZO** a **VENERDI' 18 MARZO (3 volte)**.

E' necessaria la fotocopia del certificato medico per attività sportiva non agonistica o agonistica di qualsiasi sport. Senza il certificato non si può partecipare né agli allenamenti, né al trofeo.

Le assenze andranno sempre giustificate.

Gli interessati dovranno compilare il tagliando sottostante, da riconsegnare prima possibile ad un docente d'EDUCAZIONE FISICA, comunque entro e non oltre SABATO 27 FEBBRAIO 2016.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Angelo Falcone)

-----  
tagliando da riconsegnare esclusivamente ad un docente di educazione fisica entro SABATO 27 FEBBRAIO p. v.

IL/la SOTTOSCRITTO/A .....

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO/A ..... DELLA CLASSE ..... SEZ ...

A PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO DI PALLAVOLO E AL TORNEO MEMORIAL "MARCO NEGRI".

Allego la fotocopia del certificato medico.

Data .....

FIRMA di UN GENITORE

.....