



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE " ROSINA SALVO " - TRAPANI  
Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505  
E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it  
Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet [www.rosinasalvo.edu.it](http://www.rosinasalvo.edu.it)

Circ. n. 169

Trapani, 04-03-2025

Agli alunni e ai docenti delle classi interessate

Al Personale ATA

Alla DSGA

Al Sito

OGGETTO: Partecipazione alla Fase provinciale dei Campionati Studenteschi di Scacchi

Si comunica che il giorno 07/03/2025, si svolgerà la fase provinciale dei campionati studenteschi di SCACCHI che si terrà presso la Palestra del plesso Asta- I.C. Sturzo-Asta- Via Giovanni Falcone n.8 Marsala.

Gli allievi interessati, i cui nominativi saranno inseriti nei registri di classe, incontreranno il docente accompagnatore Prof Montalbano Pietro presso la sede del Liceo Artistico Via del Melograno 1, muniti di documento di Identità in corso di validità. La partenza è prevista per le 8:00, il rientro per le 14:30 circa, il trasferimento avverrà a mezzo pullman.

**Si ricorda di portare l'autorizzazione e documento di riconoscimento da consegnare al docente accompagnatore**

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giuseppina Messina  
"Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93"

## AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre/Madre dell'alunno \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_ presso questo Istituto, residente in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. telef. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Alunno n. cellulare \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il figlio/a a partecipare alla fase provinciale dei campionati studenteschi di scacchi che si terrà il giorno 07/03/2025 presso la Palestra del plesso Asta - I.C. Sturzo-Asta - Via Giovanni Falcone n.8 Marsala

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto e alle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattico/formative ed esonera contestualmente l'istituto scolastico da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori.

Il/La sottoscritto/a curerà che il/la proprio/a figlio/a durante l'uscita sia provvisto/a di un valido documento di identificazione (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992; n. 291 - art. 4).

\*I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita scolastica.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (leggibile)

\_\_\_\_\_