



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“ROSINA SALVO”

TRAPANI

Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Telefono: 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

Circ. n. 191

Agli alunni interessati
Ai docenti delle classi interessate

Alla DSGA

Al Sito

OGGETTO: Partecipazione alla Fase Provinciale dei Campionati Studenteschi di Pallavolo

Si comunica che il giorno 04/04/2025 si svolgerà la fase provinciale dei campionati studenteschi di Pallavolo.

Le alunne interessate, i cui nominativi saranno inseriti nei rispettivi registri di classe, incontreranno il docente accompagnatore, la prof.ssa Pantaleo Maria alle 8:30 presso l'impianto Sportivo G. Grammatico via Vivona, San Giuliano, muniti di documento di riconoscimento in corso di validità e Autorizzazione firmata dai genitori (vedi allegato)

Trapani, 02/04/2025

IL Dirigente Scolastico
Giuseppina Messina
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi
dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. n.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

La/ Il figlia/o a partecipare alla fase provinciale dei campionati studenteschi di Pallavolo che si terrà il giorno 04 aprile 2025 presso l' impianto Sportivo G. Grammatico via Vivona San Giuliano.

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)
