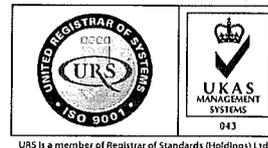


Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Statale di Istruzione Superiore**  
**"EDITH STEIN"**



prot./circ. n. 218

GAVIRATE 20 / 11 / 2017

- Ai collaboratori del DS, ai docenti agli alunni, ai genitori, al sito.

Oggetto: Comunicazione attività pomeridiana del Centro Sportivo Scolasitico

Si comunica l'inizio delle seguenti attività

<p><b>GRUPPO SPORTIVO PALLACANESTRO</b></p> <p><u>MERCOLEDI' 29 Novembre 2017</u> inizierà l'attività del gruppo sportivo pomeridiano di PALLACANESTRO maschile e femminile per tutti gli alunni.</p> <p>ORARIO: MERCOLEDI dalle ore 14.00 alle 16.00</p>	<p><b>GRUPPO SPORTIVO PALLAVOLO</b></p> <p><u>LUNEDI' 27 Novembre 2017</u> inizierà l'attività del gruppo sportivo pomeridiano di PALLAVOLO maschile e femminile per tutti gli alunni.</p> <p>ORARIO: LUNEDI dalle ore 14.00 alle 15.30</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RIVOLTO :

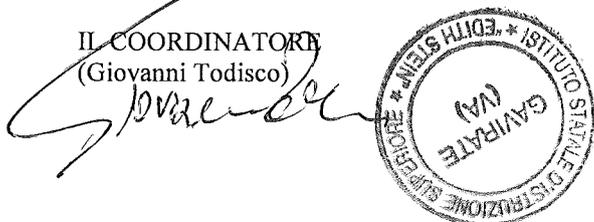
a gruppi di PRINCIPIANTI con voglia di apprendere i gesti fondamentali dello sport.  
a gruppi di PERFEZIONAMENTO con già buone basi tecniche e desiderosi di migliorarle.

CATEGORIE:

Cat allievi: (classi 1°, 2°, 3°) nati negli anni 2004 / 2003 / 2002 / 2001

Cat. Juniores: (classi 4°, 5°) anni 2000 / 1999 / 1998

IL COORDINATORE  
(Giovanni Todisco)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Francesca Maria Franz)

DICHIARAZIONE : (compilare solo la parte che interessa)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ chiedo di partecipare

all'attività organizzata dall' Istituto Superiore E. STEIN di Gavirate. **PALLAVOLO**  **PALLACANESTRO**

Per i minorenni Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ dichiaro di essere a conoscenza dell'attività sportiva organizzata dall'Istituto Superiore di Gavirate e autorizzo mio figlio/a a parteciparvi. Sollevo inoltre l'organizzazione da ogni responsabilità derivante da eventuali comportamenti irresponsabili di mio figlio/a.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Tel. 0332 745525 \* Fax 0332 744590  
codice fiscale 92000510120  
codice ministeriale VAIS01200Q

sito scuola: [www.istitutosup-gavirate.it](http://www.istitutosup-gavirate.it)  
e-mail internet: [segreteria@istitutosup-gavirate.it](mailto:segreteria@istitutosup-gavirate.it)  
e-mail intranet: [vais01200q@istruzione.it](mailto:vais01200q@istruzione.it)