ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MEUCCI "
Sede "A. Meucci" Via Marina Vecchia, 230 54100 MASSA (MS)
Tel. 0585 252708-fax.0585 251012
Sede "G. Toniolo" Via XXVII Aprile, 8/10 54100 MASSA (MS)
Tel. 058541284 – fax 0585489126
Uffici Amministrativi – Via Marina Vecchia, 230 – 54100 MASSA

COMUNICAZIONE INTERNA N. 453 Massa, 24/03/2025

Ai docenti
Agli Alunni interessati
Alle famiglie

OGGETTO: Fasi provinciali di Atletica su pista categoria Allievi 27/03/2025

Si comunica che **giovedì 27 marzo p.v.** gli alunni sottoelencati si recheranno presso il **Campo scuola di Massa** in via Oliveti per le fasi provinciali di Atletica Leggera su pista cat. Allievi/e.

ALLIEVI
1 BERTONERI GABRIELE 3ART
2 DELLA PINA GIANMARIA 2CTEC
3 GALLO LORENZO 3BLSA
4 GIANNETTI GABRIELE 2CTEC
5 LEONARDI MATTEO 1BTEC
6 PITANTI ANDREA 3BLSA
7 MEMAJ FRENKI 3BINF
8 PASKU ROMELINO 1BTEC

Il ritrovo è fissato alle **o**re 8:00 direttamente presso il Campo Scuola di Massa. Il docente accompagnatore è il Prof. Angeloni Agostino (riserva prof. Simonelli Paolo).

La manleva compilata dovrà essere consegnata solo ed esclusivamente in formato cartaceo ai docenti di scienze motorie i quali le consegneranno in segreteria improrogabilmente entro mercoledì 26 marzo p.v.

Gli studenti saranno segnati sui registri di classe come Fuori Classe con la motivazione "Fasi provinciali Atletica leggera su pista categoria Allievi".

Si ringrazia per la collaborazione.

==========

CIRCOLARE N.453

I sottoscritti_____ genitori/tutori dell'alunno_____ della classe _____ autorizzano/sono a conoscenza la/della partecipazione del proprio figlio alla fase provinciale di Atletica leggera su pista categoria Allievi che si terrà presso il **Campo scuola di Massa** in via Oliveti giovedì 27 marzo p.v, nell'ambito dei Campionati Studenteschi.

Massa, li _____ Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto/a_____, dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma_____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Giusa, PhD

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'articolo 3, comma 2 del
decreto legislativo n. 39/1993

NM818