



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giuseppe Bonafini"
Via Cortiglione, 17 – 25040 Cividate Camuno BS
codice meccanografico: BSIC807004 – codice fiscale: 90009580177
telefono 0364.340454

<http://www.iccividate.edu.it>

e-mail: bsic807004@istruzione.it
codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

PEC: bsic807004@pec.istruzione.it

**ALLE FAMIGLIE
DEGLI STUDENTI E DELLE STUDENTESSE
DELLA SCUOLA SECONDARIA I GRADO
AGLI ATTI / AL SITO WEB**

Oggetto: Partecipazione ai Giochi Matematici - 14 marzo 2026

Si informa che le **Semifinali dei Campionati internazionali di Giochi Matematici – Bocconi** si svolgeranno **sabato 14 marzo 2026** presso il Liceo scientifico "Leonardo" di Brescia.

La partecipazione degli studenti sarà supervisionata dalla docente prof.ssa Romana Vielmi.

Programma della giornata

Alle **ore 10:40** è previsto il ritrovo presso la **scuola secondaria di Cividate Camuno**.

Gli studenti si trasferiranno quindi con lo scuolabus a **Piamborno (fermata davanti al Municipio)**, da dove prenderanno il pullman diretto a Brescia.

Nel pomeriggio si svolgeranno le attività presso il Liceo scientifico "Leonardo".

Il rientro è previsto con **partenza da Brescia alle ore 18:30 circa**, con **arrivo a Piamborno**.

Al termine delle attività, gli studenti dovranno essere ritirati personalmente dai genitori a Piamborno (davanti al Municipio).

Per permettere l'organizzazione dell'attività, si chiede alle famiglie di restituire l'allegata autorizzazione firmata entro venerdì 13 marzo.

Confidando nella vostra collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Raffaella prof.ssa Zanardini
(documento firmato digitalmente)



Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione della Scuola secondaria di I grado di

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai Giochi Matematici che si svolgeranno sabato 14 marzo 2026 a Brescia.

DICHIARA inoltre che provvederà personalmente al ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine delle attività presso il Liceo scientifico "Leonardo" di Brescia.

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a farà rientro con il gruppo a Piamborno secondo le modalità organizzate dalla scuola.

Il genitore

(luogo e data)

(firma)



firmato digitalmente da DS Raffaella Prof.ssa Zanardini

