



Istituto Statale Istruzione Superiore GRIS003001
 “L. Da Vinci – E. Fermi”

C.F. 80008280531 - www.isisamiataovest.it - e-mail: gris003001@istruzione.it- pec:gris003001@pec.istruzione.it

Ai Sigg.ri genitori degli alunni
 Classi 1[^], 2[^], 3[^],5[^]/AFM

LORO SEDI

Oggetto: Trofeo Amiata 08/05/2019

In occasione della manifestazione in oggetto si comunica che parteciperanno come spettatori gli studenti delle **Classi 1[^], 2[^], 3[^],5[^]/AFM**
 Gli studenti delle classi sopra indicate si recheranno in maniera autonoma presso il campo sportivo di Arcidosso alle ore **8.30** dove si presenteranno ai docenti incaricati di registrare la presenza . Al termine della manifestazione gli studenti faranno ritorno a casa.

E' assolutamente vietato agli studenti allontanarsi o uscire dal campo per qualunque motivo prima della fine della manifestazione; in caso di trasgressione saranno presi i dovuti provvedimenti disciplinari

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 (Antonella Baffetti)



AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto _____
 genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a Figlio/a a recarsi , in modo autonomo, al campo sportivo di Arcidosso alle **ore 08:30** per assistere come spettatore al Trofeo Amiata il 08/05/2019 e sempre in modo autonomo a far ritorno a casa

_____ Data

_____ Firma