



Istituto Statale Istruzione Superiore “POLO AMIATA OVEST”

SEDE CENTRALE: Via Risorgimento 28 - 58031 Arcidosso (GR) - e-mail: gris003001@istruzione.it - pec: gris003001@pec.istruzione.it
C.M. GRIS003001 - C.F. 80008280531 - Codice Unico Ufficio: UFFFQQ - www.poloamiataovest.edu.it

Sigla Operatore: *lm*

Ai Genitori degli alunni classi 2^a-3^a-4^a-5^aAFM

Oggetto : **14/02/2025 - FASE ISTITUTO PALLAVOLO Allievi e Juniores Maschili fase D'Istituto al Palazzetto di Santa Fiora.**

Si comunica che venerdì **14 febbraio 2025** si svolgerà presso il Palazzetto dello Sport di Santa Fiora, la fase d'Istituto di PALLAVOLO Categoria Allievi e Juniores Maschili.

Gli studenti delle classi 4^a-5^a AFM si recheranno direttamente in palestra alle ore 8:00 dove si svolgerà la partita categoria Juniores Maschile ,al termine della partita, alle ore 10:00 circa gli studenti rientreranno nelle rispettive classi.

Dopo la ricreazione gli studenti selezionati delle classi 2^ae 3^aAFM si recheranno in palestra per la partita categoria Allievi Maschile, al termine della partita gli studenti rientreranno nelle rispettive classi.

Il Dirigente Scolastico
(Prof:Cristiano Palla)

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE (da consegnare al docente di Scienze Motorie e Sportive)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.S.I.S. “Polo Amiata Ovest”
di Arcidosso

I sottoscritti _____ e _____,
genitore dell'alunno _____, frequentante la classe _____,
AUTORIZZANO il figlio _____

a partecipare alle Gare di **Pallavolo Allievi/Juniores M** il giorno **14/02/2025 presso Palazzetto dello Sport di Santa Fiora con le modalità sopraindicate**

Firma

Firmato digitalmente da **CRISTIANO PALLA**