



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“CARDUCCI - VOLTA - PACINOTTI”**
Sede Legale: Via Della Pace, 27/29 - 57025 -PIOMBINO
Tel. 0565225376 - Fax: 0565225240
e-mail: liis01100c@istruzione.it
Pec: liis01100c@pec.istruzione.it
codice Fiscale 90032670490



Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana
Sede accreditata A.I.C.A. ECDL Core Level – Test Center AXO_01



Piombino, 28 maggio 2019

- Ai Docenti
 - Agli Alunni
 - Ai Genitori per il tramite dei loro figli
- ISIS CVP
Loro sedi

OGGETTO: Trofeo Novelli

Il giorno 30 maggio in occasione della ottava edizione del “Trofeo di Rugby Luciano Novelli”, gli studenti si troveranno al campo di Atletica L. Simeone alle ore 8.30.

Alle ore 8.30 i docenti in servizio alla prima ora di lezione faranno l'appello.

I docenti seguiranno l'iniziativa secondo il proprio orario di servizio.

Al termine della manifestazione previsto per le ore 12.00 circa, verrà effettuato il contrappello e gli studenti saranno liberi di rientrare alle proprie abitazioni con i propri mezzi.

Il Dirigente Scolastico

Gabriella Raimo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 c. 2 D.L.vo 39/93

^^

**I DOCENTI SONO PREGATI DI DETTARE IL SEGUENTE FAC-SIMILE CHE DOVRA' ESSERE
RICONSEGNATO FIRMATO entro LA PRIMA ORA DI MERCOLEDI' 29 MAGGIO 2019**

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ ISIS Carducci-Volta-Pacinotti dichiara di aver ricevuto l'avviso
dell'iniziativa del “Trofeo Novelli”, che si svolgerà giovedì 30 maggio 2019 fuori dai locali scolastici, presso il
campo di atletica L. Simeone di Piombino dalle ore 8.30 alle ore 12.00, dove alle ore 8.30 gli studenti si recheranno
con i mezzi propri e verrà fatto l'appello dai docenti della 1^ ora.

Al termine del torneo, dopo la premiazione della squadra vincitrice, previsto per le ore 12.00 circa, gli studenti
faranno ritorno alle proprie abitazioni.

Sono consapevole che mio/a figlio/a, dall'inizio alla fine dell'Assemblea è tenuto a rispettare il regolamento d'Istituto e a seguire puntualmente le indicazioni dei docenti.

Dichiaro inoltre di esonerare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni, incidenti, atti inconsulti, e per quanto altro possa accadere in seguito all'inosservanza delle disposizioni e delle prescrizioni dei docenti.

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci
