



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

We prepare for

**Cambridge**

English Qualifications

## ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 5

Via Chiusi - 06129 PERUGIA Tel. 075/5057622

e-mail: [pgic869001@istruzione.it](mailto:pgic869001@istruzione.it) - pec: [pgic869001@pec.istruzione.it](mailto:pgic869001@pec.istruzione.it)

C.F. 94160730548 - C.U.U. (IPA) UFNFR9 - C.M. PGIC869001



Ai genitori degli alunni  
Ai docenti  
Al personale Ata  
Sc.secondaria 1° "Via Chiusi"

### Oggetto: variazione calendario attività sportiva scolastica secondo sport TENNIS del Progetto Scuola Attiva Junior 2024

Con la presente si comunica l' inizio dell' attività del Gruppo Sportivo Scolastico con i POMERIGGI SPORTIVI del secondo sport, il TENNIS, con il seguente cronoprogramma:

N	DATA	ORARIO	
1	GIOVEDI 9 MAGGIO 24	Dalle 14.30 alle 16.30	
2	<b>MARTEDI 14 MAGGIO 24</b>	Dalle 14.30 alle 16.30	
3	GIOVEDI 16 MAGGIO 24	Dalle 14.30 alle 16.30	
4	<b>MARTEDI 21 MAGGIO 24</b>	Dalle 14.30 alle 16.30	
5	MERCOLEDI 22 MAGGIO24	Dalle 14.30 alle 16.30	<b>annullata</b>
6	GIOVEDI 23 MAGGIO 24	Dalle 14.30 alle 16.30	
7	<b>MARTEDI 28 MAGGIO 24</b>	Dalle 14.30 alle 16.30	
5a	MERCOLEDI 29 MAGGIO24	Dalle 14.30 alle 16.30	<b>recupero</b>
8	GIOVEDI 30 MAGGIO 24	Dalle 14.30 alle 16.30	
9	<b>MARTEDI 4 GIUGNO 24</b>	Dalle 14.30 alle 16.30	
10	GIOVEDI 6 GIUGNO 24	Dalle 14.30 alle 16.30	

Le attività didattiche saranno realizzato dal prof. Vincenzo Besti e da un Istruttore Federale della GRYPHUS TENNIS PERUGIA,

La partecipazione alle lezioni è aperta a tutti gli alunni dell'Istituto che presenteranno la domanda d'iscrizione al prof. Besti.

Si ricorda che tutte le attività motorie scolastiche hanno necessità di un certificato medico anche NON agonistico in corso di validità, presentato alla scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Fabio Gallina

Firma autografa sostituita mezzo stampa  
ai sensi Art.3, comma 2 del D.Leg.n.39/93

✂ Da restituire alla scuola entro 22/05/2024.....

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

.....cl.....

dichiara di aver preso visione della circolare del 21/05/2024.

Data .....

Firma.....

PGIC869001 - A65D7A0 - CIRCOLARI - 0000472 - 21/05/2024 - C27 - U