

Cofinanziato
dall'Unione europeaMIM
Ministero dell'Istruzione
e del MeritoMINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALESSANDRO MANZONI"**

Via Lusitania, 16 - 00183 ROMA - Tel. 06.70491776 - Fax: 06.77079105

C.M. RMIC8GD00D - C.F. 97712550587 - Cod. Un. Uff.: UF0D1N

PEO: rmic8gd00d@istruzione.it - PEC: rmic8gd00d@pec.istruzione.it Sito web: www.ic-manzoni.edu.it

CIRC. n.19

Roma, 17/09/2025

Ai docenti della scuola secondaria
Ai genitori della scuola secondaria
In circolari pubbliche
Al DSGA
Al supporto al RUP
Agli atti

OGGETTO: ISCRIZIONE CORSO HOCKEY PN 21-27 PIANO ESTATE

Si comunica che, nell'ambito del **PN 21/27 - Piano Estate** l'Istituto Comprensivo "A. Manzoni" ha attivato un corso sportivo di hockey per l'anno scolastico 2024/25.

Il corso avrà una durata complessiva di **30 ore**, suddivise in **15 lezioni** da due ore ciascuna. Le lezioni si terranno presso la sede di via Sibari, con il seguente orario: dalle ore 14:00 alle ore 16:00.

Si allega calendario di massima. Eventuali modifiche saranno comunicate tempestivamente agli interessati

MESE	GIORNI	ORARIO
OTTOBRE	2-9-16-23-30	14:00-16:00
NOVEMBRE	6-13-20-27 (GIOVEDÌ)	14:00-16:00
	7-14-21 (VENERDÌ)	14:00-16:00
DICEMBRE	4/11/18	14:00-16:00

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Simona Simola
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3 c.2 DLgs 39/93)*

Cofinanziato
dall'Unione europeaMIM
Ministero dell'Istruzione
e del MeritoMINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALESSANDRO MANZONI"**

Via Lusitania, 16 - 00183 ROMA - Tel. 06.70491776 - Fax: 06.77079105

C.M. RMIC8GD00D - C.F. 97712550587 - Cod. Un. Uff.: UF0D1N

PEO: rmic8gd00d@istruzione.it - PEC: rmic8gd00d@pec.istruzione.it Sito web: www.ic-manzoni.edu.it**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSO HOCKEY (DA INVIARE IN SEGRETERIA ALL' ATTENZIONE DEL PROFESSOR ALFREDO GUERRINI) entro il 24 settembre.**

I sottoscrittigenitori dell'alunno/a
frequentante la classe.....sez.....autorizzano il/la proprio/a figlio/a a
 frequentare il CORSO DI HOCKEY nelle date e negli orari indicati.

MESE	GIORNI	ORARIO
OTTOBRE	2-9-16-23-30	14:00-16:00
NOVEMBRE	6-13-20-27 (GIOVEDÌ)	14:00-16:00
	7-14-21 (VENERDÌ)	14:00-16:00
DICEMBRE	4/11/18	14:00-16:00

DATA: _____

FIRMA DEI GENITORI:

In caso di unica firma del genitore, lo stesso dichiara di "aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli articoli 316 e 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____