

	 <p style="text-align: center;">MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</p> <p style="text-align: center;">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	
		
 <p>Unione Europea</p> <p style="text-align: center;">FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p>  <p style="text-align: center;">2014-2020</p> <p style="text-align: center;">PER LA SCUOLA – COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>  <p style="text-align: right;">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale Ufficio IV</p>		

Circ. n. 157

Busto Arsizio, lì 30 ottobre 2024

WEB

A
Docenti,
studentesse e studenti interessati,
e p.c. genitori e famiglie interessati

Oggetto: Autorizzazione Basket Varese School Cup

Gli alunni interessati all'evento in oggetto dovranno consegnare il certificato medico e l'autorizzazione, in seconda pagina della presente circolare, compilata e firmata dal genitore per partecipare agli allenamenti e agli eventi con altre scuole. Chi non è in possesso del certificato medico può ritirare la richiesta del certificato presso la segreteria. Si ricorda che gli allenamenti avranno luogo nei giorni indicati:

Giorno	Orario	Docente
Martedì 5 novembre	14.30 – 16	Curci
Mercoledì 13 novembre	14.30 – 16	Cirasella
Martedì 19 novembre	14.30 – 16	De Sensi
Mercoledì 27 novembre	14.30 – 16	Faraone

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Ferrario
Firma autografa omessa a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d. lgs. 39/1993

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Classe _____

autorizzo mio figlio/a a partecipare agli allenamenti di basket in orario pomeridiano, come da calendario, presso la palestra scolastica e a partecipare all'evento del 2 dicembre a Gallarate presso la palestra di via Sottocosta, che mio figlio/a raggiungerà in maniera autonoma.

Luogo e data

Firma
