



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



LICEO SCIENTIFICO E
LINGUISTICO STATALE



“PRINCIPE UMBERTO DI SAVOIA”

Via Chisari n°8 - 95123 C A T A N I A - Tel. 095/6136360 - Fax. 095/8731789

Codice Fiscale: 80009250871 - Codice Meccanografico: CTPS06000E

E-mail: ctps06000e@istruzione.it - PEC: CTPS06000E@PEC.ISTRUZIONE.IT - E-mail: principeumberto@principeumberto.it

Sito Web: www.principeumberto.it

Catania, 08 maggio 2017

Ai Docenti
Agli Alunni
Alle Famiglie
Al DSGA
Al sito web

Circolare

Oggetto: AXIA-PROTOS Partite di Basket Maschile/Femminile

Si invitano i Docenti e gli Alunni e alle rispettive Famiglie a prendere visione dell'allegata comunicazione del Docente Referente Prof. Valentino Coco.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Raciti

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



LICEO SCIENTIFICO E
LINGUISTICO STATALE
PRINCIPE UMBERTO DI SAVOIA



Alla D.S.
Ai Docenti
Agli Alunni
Alle Famiglie
Al DSGA
Al sito web

Oggetto: AXIA-PROTOS Partite di Basket Maschile/Femminile

Si comunica che **mercoledì 10 Maggio 2017**, a partire dalle ore 9.00, si svolgerà presso le Palestre del Liceo Leonardo da Vinci, Via Giovanni Battista de La Salle 12 - Catania la manifestazione **AXIA-PROTOS** di Basket Maschile e Femminile

Basket Maschile

Basket Femminile

| CLASSE | NOMINATIVO | CLASSE | NOMINATIVO |
|--------|-----------------|--------|--------------------|
| 3A/S | CADILE MARCO | 3A/S | MELI GIULIA |
| 4C/S | SALFI SIMONE | 3A/S | VITALE BEATRICE |
| 3C/S | BRUCATO SIMONE | 5B/L | CRISAFULLI ROBERTA |
| 4C/S | BRUCATO LUCA | 2G/S | SPITALERI ANNA |
| 4C/S | SICARI GIUSEPPE | 5C/S | MAGRI SARA |
| 5F | FARO ALESSANDRO | 3A/L | RUSSO MORGANA |
| 5C/S | SARDO GAETANO | 3A/L | FURNARI BEATRICE |
| 5C/S | MOTTA PAOLO | | |
| 5C/S | MOLINO LUIGI | | |
| 5C/S | RESTIVO AURELIO | | |
| 4C/S | COSTA VINCENZO | | |

Gli alunni in elenco, muniti di adeguata attrezzatura sportiva, di certificato medico e di autorizzazione debitamente compilata, si recheranno sul luogo di svolgimento delle gare con mezzi propri. Gli alunni si ritroveranno sul luogo della manifestazione alle ore 8.30 e saranno seguiti fino alla conclusione del programma di gare dalla dal Prof. Coco. Alla fine delle gare, gli alunni si recheranno autonomamente a casa. Si invitano i docenti ad annotare sul registro di classe i nominativi degli alunni partecipanti.

Catania 08/05/2017

Prof. Valentino Coco



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



LICEO SCIENTIFICO E
LINGUISTICO STATALE
PRINCIPE UMBERTO DI SAVOIA



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico e Linguistico Statale
Principe Umberto di Savoia
CATANIA

OGGETTO: **Partite di Basket Maschile/Femminile**

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore del ___student___ _____ che frequenta la

Classe ___sez. ___

Dichiara di essere informato

del fatto che **mercoledì 10 Maggio 2017**, presso Le Palestre dell'Istituto Leonardo da Vinci, Via Giovanni Battista De La Salle, 10 Catania il/la proprio/a figlio/a partecipa all'attività in oggetto e pertanto

Autorizza

Il proprio/a figlio/a a recarsi **mercoledì 10 Maggio 2017**, autonomamente con mezzi propri presso l'istituto **LEONARDO DA VINCI- CATANIA** per partecipare alle attività in oggetto. Gli alunni si ritroveranno sul luogo di svolgimento delle gare in programma alle ore 08.30. A conclusione della manifestazione gli alunni si recheranno autonomamente a casa con mezzi propri.

Catania _____

Firma, _____