



Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"

P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia

Tel.: 0573 364708 - 975029 Fax: 0573 307141

Codice fiscale : 80010010470 e-mail: PTSD010005@ISTRUZIONE.IT

segreteria@liceoartisticopistoia.it

presidenza@liceoartisticopistoia.it

(certificata): PTSD010005@PEC.ISTRUZIONE.IT

ISO 9001/UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato N. IT04/1285



Comunicato n° 49

Ai genitori di tutti gli alunni
Sede Pistoia, Viale Adua e Quarrata.

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico 2015/2016

In previsione dei Campionati Studenteschi si comunica che con data da definire, in attesa delle disposizioni nazionali del MIUR, inizieranno le attività in oggetto, con il seguente programma:

Calcio a 5: mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 presso la palestra della scuola.

Pallavolo: martedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 presso la palestra della scuola..

Nuoto: mercoledì dalle ore 14,00 alle ore 16,00 presso la Piscina Fedi - Viale Adua - Pistoia.

Si ricorda che per partecipare gli alunni dovranno aver consegnato all'insegnante di educazione fisica la sottostante autorizzazione e il certificato medico per attività sportive non agonistiche in ambito scolastico, come da vigente normativa.

Il modulo per la richiesta di certificazione medica va richiesto agli insegnanti e dovrà essere riconsegnato agli insegnanti entro il primo giorno dell'inizio dell'attività.

Il docenti referenti sono: Prof.Taddei, Prof.Antonelli, Prof. Fallani, Prof.Fontani.

Pistoia, 26 ottobre 2015

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Prof.ssa Elisabetta Pastacaldi)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO LICEO ARTISTICO "P.PETROCCHI"

Il sottoscritto/a _____ genitore e/o affidatario

dell'alunno/a _____ nato il _____

a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al gruppo sportivo di _____ che si terrà nei giorni come da programma, autorizzando il/la proprio/a figlio/a ad allontanarsi dalla struttura sportiva autonomamente al termine dell'attività.

Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a ha consegnato agli insegnanti, così come richiesto, il certificato medico per attività sportive non agonistiche.

Data _____

Firma _____

PROGETTO NUOTO:

Il/la Sottoscritto/a _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a, qualora fosse necessario, a raggiungere e ad abbandonare la struttura, come passeggero dell'auto degli insegnanti referenti del progetto, con i seguenti tragitti: andata: Liceo Artistico - Piscina Fedi / ritorno: Piscina Fedi - Stazione FF.SS.

Data _____

Firma _____