



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI" - SORA
E-mail: frps040005@istruzione.it
E-mail posta certificata: FRPS040005@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito Web: www.liceoscientificosora.it

Alle alunne tutte e agli
alunni tutti

S E D E

Oggetto: Attività sportiva pomeridiana Prof.ssa Marra Rosanna.

Si comunica che le seguenti attività sportive inizieranno come di seguito elencato:

- ginnastica ritmica-artistica avrà inizio il giorno **giovedì 30 novembre 2017** dalle ore 13:30 alle ore 16:00 (palestra della sede succursale);
- bioginnastica n.2 incontri di n. 2 ore : (29 novembre e 6 dicembre 2017) con inizio il giorno **mercoledì 29 novembre 2017** dalle ore 13:30 alle ore 15:30 (palestra della sede succursale);
- atletica leggera nei giorni di lunedì e venerdì, con inizio il giorno **lunedì 27 novembre 2017** dalle ore 13:30 alle ore 16:30 presso il campo sportivo Località Trecce di Sora.

Coloro che intendono partecipare, dovranno consegnare tempestivamente alla prof.ssa Marra le relative autorizzazioni scaricabili dal sito del Liceo.

Sora, 25/11/2017

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Orietta Palombo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 D.Lgs. n. 39/1993



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe ____ sez ____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare
all'attività sportiva pomeridiana (Atletica leggera) proposta dalla prof.ssa Marra Rosanna e approvata dal
POF, nei giorni di lunedì e venerdì dalle 13.30 alle 16.30 presso il campo sportivo "Trecce" di Sora.

Tale attività inizierà il **27** novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe ____ sez ____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare
all'attività sportiva pomeridiana (Atletica leggera) proposta dalla prof.ssa Marra Rosanna e approvata dal
POF, nei giorni di lunedì e venerdì dalle 13.30 alle 16.30 presso il campo sportivo "Trecce" di Sora.

Tale attività inizierà il **27** novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe ____ sez ____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare

all'attività sportiva pomeridiana (Bioginnastica) proposta dalla prof.ssa Marra

Rosanna e approvata dal POF, della durata di due incontri di due ore ognuna, nei giorni di mercoledì, dalle
13.30 alle 15.30 presso la palestra della sede staccata della scuola. Tale attività inizierà il 29 novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe ____ sez ____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare

all'attività sportiva pomeridiana (Bioginnastica) proposta dalla prof.ssa Marra

Rosanna e approvata dal POF, della durata di due incontri di due ore ognuna, nei giorni di mercoledì, dalle
13.30 alle 15.30 presso la palestra della sede staccata della scuola. Tale attività inizierà il 29 novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA*

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare

all'attività sportiva pomeridiana (Ginnastica ritmica-artistica) proposta dalla prof.ssa Marra

Rosanna e approvata dal POF, nei giorni di mercoledì e giovedì, dalle 13.30 alle 16.00 presso la palestra

della sede staccata della scuola. Tale attività inizierà il ~~30~~ novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"- SORA*

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico Statale di Sora

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez _____ autorizza il proprio figlio/a a partecipare

all'attività sportiva pomeridiana (Ginnastica ritmica-artistica) proposta dalla prof.ssa Marra

Rosanna e approvata dal POF, nei giorni di mercoledì e giovedì, dalle 13.30 alle 16.00 presso la palestra

della sede staccata della scuola. Tale attività inizierà il ~~30~~ novembre 2017.

Sora 24/11/2017 _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
