

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE MARCONI – DELPINO

Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 309864-65
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare ai **CAMPIONATI STUDENTESCHI DANZA SPORTIVA - CATEGORIA ALLIEVI E ALLIEVE – FASE PROVINCIALE Giovedì 14 marzo 2019**

Campo di gara: PALESTRA del CENTRO CIVICO DI VIA BURANELLO 1- GENOVA – SAMPIERDARENA. Ritrovo h 08.30 **Ritrovo ore 07:05 presso l'atrio della stazione di Chiavari** muniti di biglietto ferroviario di andata e ritorno Chiavari/Genova Sampierdarena.

Andata: Chiavari/Sampierdarena: regionale n° 11226 ore 07.16 arrivo ore 08,20 (€ 9,80 a/r)

Ritorno: primo treno utile dopo la manifestazione.

Gli alunni che verranno dalle stazioni precedenti o successive della stazione di Chiavari, potranno salire nella loro stazione ferroviaria direttamente sullo stesso treno indicato nella manleva, ultima carrozza.

La Prof.ssa Agliusta sarà in stazione a Chiavari presso l'atrio, mentre la Prof.ssa Ceccarelli sarà già sul treno ultima carrozza.

Manlevo la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per quanto possa capitare a mio/a figlio/a nel caso in cui lo stesso mancasse nell' osservare le disposizioni date dagli accompagnatori.

Data, _____ Firma: _____

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE MARCONI – DELPINO

Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it

Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 309864-65
Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)
Tel./Fax 0185 322346

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto/a _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare ai **CAMPIONATI STUDENTESCHI DANZA SPORTIVA - CATEGORIA ALLIEVI E ALLIEVE – FASE PROVINCIALE Giovedì 14 marzo 2019**

Campo di gara: PALESTRA del CENTRO CIVICO DI VIA BURANELLO 1- GENOVA – SAMPIERDARENA. Ritrovo h 08.30 **Ritrovo ore 07:05 presso l'atrio della stazione di Chiavari** muniti di biglietto ferroviario di andata e ritorno Chiavari/Genova Sampierdarena.

Andata: Chiavari/Sampierdarena: regionale n° 11226 ore 07.16 arrivo ore 08,20 (€ 9,80 a/r)

Ritorno: primo treno utile dopo la manifestazione.

Gli alunni che verranno dalle stazioni precedenti o successive della stazione di Chiavari, potranno salire nella loro stazione ferroviaria direttamente sullo stesso treno indicato nella manleva, ultima carrozza.

La Prof.ssa Agliusta sarà in stazione a Chiavari presso l'atrio, mentre la Prof.ssa Ceccarelli sarà già sul treno ultima carrozza.

Manlevo la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per quanto possa capitare a mio/a figlio/a nel caso in cui lo stesso mancasse nell' osservare le disposizioni date dagli accompagnatori.

Data, _____ Firma: _____