

# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 225

Cagliari 29 febbraio 2024

Docenti  
Studenti e Famiglie  
DSGA - personale ATA  
sito web

**Oggetto: Campionati Studenteschi 2023-2024 – SELEZIONE SQUADRA CALCIO A 5, categoria allievi (nati 2007-08-09-10).**

Si comunica che **martedì 5 marzo 2024**, dalle ore **14:30 alle ore 16:30**, presso il Centro Sportivo Giuseppe Belly (campi Ossigeno), Viale Cimitero n°29 – Cagliari, si svolgeranno le selezioni per la formazione della **Rappresentativa d'Istituto di Calcio a 5 maschile** riservata agli studenti nati negli anni 2007- 08- 09- 10.

Nelle settimane successive si proseguirà con il corso di avviamento in vista dei **Campionati Studenteschi**.

Per partecipare alle attività gli studenti minorenni saranno tenuti a presentare **alla referente**, Prof.ssa Francesca Zucca, la richiesta di autorizzazione **firmata dai propri genitori**, allegata alla presente.

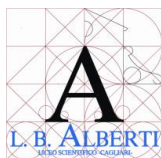
Gli studenti interessati dovranno iscriversi compilando la scheda sottostante.



Il Dirigente Scolastico

**Prof. Roberto Bernardini**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993*



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue  
orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

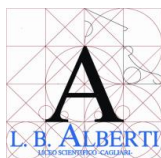
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## Scheda d'iscrizione

	Cognome	Nome	Classe	Data di nascita	Numero cellulare
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue  
orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847  
Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335  
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

### SELEZIONE SQUADRA DELL'ISTITUTO E CORSO DI AVVIAMENTO – Calcio a 5

Io sottoscritto ..... genitore  
dell'alunno/a ..... iscritto alla  
classe sezione ..... del Liceo "L.B. Alberti"

#### autorizzo mio/a figlio/a

**a recarsi nel seguente luogo:** Centro sportivo Giuseppe Belly (campi Ossigeno), Viale Cimitero n°29,  
Cagliari

**il giorno:** MARTEDI' 5 MARZO 2024

**orario:** dalle 14.30 alle 16:30

**per partecipare** alla selezione e all'attività di avviamento al Calcio a 5.

Al termine dell'attività autorizzo mio figlio a rientrare autonomamente a casa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_