

# 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. 239

Cagliari 22 marzo 2025

Docenti  
Studenti e Famiglie  
DSGA - personale ATA  
sito web

## Oggetto: Progetto di avviamento alla pratica sportiva – Convocazione rappresentativa per la competizione di Basket 3vs3 categorie Allievi

Si comunica che **lunedì 24 marzo 2025**, presso il Liceo scientifico Pacinotti, sito in via Liguria 9, Cagliari, si svolgerà l'ultima fase a concentramento per il campionato provinciale di Basket 3vs3, riservata alla categoria Allievi.

Gli studenti convocati, indicati nell'elenco allegato, dovranno presentarsi alle **ore 8:30** direttamente nel luogo di svolgimento della competizione, dove ad attenderli ci sarà il docente accompagnatore A. Manca.

Si ricorda che gli studenti dovranno essere muniti di documento di identità in corso di validità e dovranno aver consegnato al docente il certificato medico per attività sportiva non agonistica, in formato originale o in copia conforme.

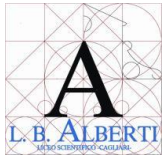
Inoltre, gli studenti minorenni sono tenuti a presentare la richiesta di autorizzazione firmata dai propri genitori, allegata alla presente comunicazione.



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

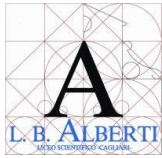
Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

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

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



Alunni/e convocati	Classe
<b>ALLIEVI M</b>	
M.R	3 <sup>^</sup> BS
P.L.	3 <sup>^</sup> B
M.J	2 <sup>^</sup> DS
R.M	3 <sup>^</sup> BS



# 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



Al Dirigente Scolastico

## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITA DIDATTICA

**Uscita didattica/ Campionato provinciale di Basket 3vs3**

---

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: **Liceo scientifico Pacinotti, sito in via Liguria 9, Cagliari**

il giorno: **lunedì 24 marzo 2025**, orario: **dalle 8.30 fino al termine delle attività**

per svolgere il campionato provinciale di Basket.

Al termine dell'attività autorizzo mio/a figlio/a a fare autonomamente rientro a casa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_