



Istituto di Istruzione Superiore
"VANVITELLI STRACCA ANGELINI"

Via Umberto Trevi, 4 - 60127 Ancona - Tel.071 4190711 - Fax 0714190712
C.F. 93084450423 - Cod. meccanografico ANIS00400L - Sito www.istvas.edu.it
email: anis00400l@istruzione.it - anis00400l@pec.istruzione.it - scuola@istvas.edu.it
Codice univoco fatturazione UF01E9 - Codice IPA: istsc_anis00400l



**INDIRIZZI DI STUDIO: Agraria Agroalimentare e Agroindustria – Chimica, Materiali e Biotecnologie (Ambientali e Sanitarie) -
Costruzioni, Ambiente e Territorio - Sistema Moda**

Circolare n. 0172

Ancona, 02.11.2023

AGLI ALUNNI/E
AI GENITORI
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

Oggetto: GRUPPO SPORTIVO POMERIDIANO DI TENNIS

Si comunica che MARTEDI' 21 NOVEMBRE p.v. avrà inizio il GRUPPO SPORTIVO DI TENNIS presso la palestra del nostro istituto, rivolto agli alunni/e che vogliono apprendere le prime nozioni di questo sport.

Per motivi organizzativi il gruppo potrà essere di max. 20 persone, raggiunto tale numero, non verranno prese in considerazione ulteriori richieste.

I nominativi dovranno essere comunicati al docente referente prof. Galeazzi

Giornata del corso: MARTEDI'

DATE: 21 - 28 novembre - 5 - 12 dicembre 2023

ORARIO: 14.00 - 15,30

Docente referente: prof. Giovanni Galeazzi

I partecipanti dovranno consegnare certificato di idoneità sportiva e autorizzazione firmata dai genitori o dagli alunni stessi, se maggiorenni, al proprio docente di scienze motorie entro sabato 18 novembre.

Si confida nella consueta collaborazione per un corretto svolgimento dell'attività.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ing. Francesco Savore

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)

//tt

(Da consegnare entro sabato 18/11/2023 al proprio docente di scienze motorie)

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dello/a
studente/essa _____ della classe _____

con la presente dichiarano di aver preso visione ed essere consapevoli del contenuto della circolare n. 0172 del 02.11.2023 con oggetto: **GRUPPO SPORTIVO POMERIDIANO DI TENNIS** e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare.

Ancona, _____

Firma dei genitori/tutori



(Da consegnare entro sabato 18/11/2023 al proprio docente di scienze motorie)

Il/La sottoscritto/a alunno/a maggiorenne _____ della classe _____

con la presente dichiarano di aver preso visione ed essere consapevoli del contenuto della circolare n. 0172 del 02.11.2023 con oggetto: **GRUPPO SPORTIVO POMERIDIANO DI TENNIS.**

Ancona, _____

Firma dell'alunno/a maggiorenne
