



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"
Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066
Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C
Sito Internet: www.liceovoltacomo.gov.it
email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it



Prot.3042/VIII.1

Como, 12/10/2018

A tutti i Genitori

Agli Studenti

Oggetto: autorizzazione uscite sul territorio attività "Multisport" – Scienze Motorie

Si comunica che nell'ambito dell'Offerta Formativa di Istituto, il progetto "Multisport" prevede attività varie e uscite sul territorio che verranno presentate ai singoli Consigli di Classe. Si allega, pertanto, la richiesta di autorizzazione cumulativa per le uscite di cui sopra, che dovrà, una volta compilata, essere restituita ai rispettivi docenti di scienze motorie. Il calendario delle singole iniziative verrà comunicato quanto prima.


Il Dirigente Scolastico
Angelo Valtorta



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA"

Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066

Cod. Min. COPC020007 -- C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ50C

Site Internet: www.liceovoltacomo.gov.it

email: cope020007@istruzione.it - cope020007@pec.istruzione.it



Alla cortese attenzione dei genitori e degli studenti del Liceo Volta.

In riferimento all'approfondimento dell'offerta formativa definita Multisport e specificata nel PTOF, è richiesta ai genitori degli studenti l'autorizzazione alla partecipazione alle varie attività di cui si compone l'iniziativa, e a tutte le uscite didattiche di scienze motorie sul territorio in orario curricolare.

L'autorizzazione si intende data complessivamente e in unica soluzione per le singole attività proposte durante tutto l'anno scolastico 2018/2019.

Il Coordinamento di Scienze Motorie Sportive.

Il Dirigente

Il sottoscritto.....genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la classe..... Sez.....Indirizzo.....

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a alla partecipazione alle singole attività di cui si compone l'approfondimento Multisport e a tutte le uscite didattico-sportive sul territorio in orario curricolare proposte durante tutto l'anno scolastico 2018/2019.

Firma del genitore

.....

Como, il