



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

Circolare n. 285

Tricase, 20/02/2024

AI DSGA

Ai DOCENTI

AGLI STUDENTI interessati

Della 2C e 3B

AI PERSONALE ATA

Loro Sedi

OGGETTO: Fase Interregionale dei Campionati di Astronomia

Si comunica che **Giovedì 27 Febbraio** gli alunni

Marini Aldo, classe 2C Scientifico

Martella Alessandro, classe 3B Scientifico

gareggeranno nella fase interregionale dei Campionati di Astronomia per la categoria Senior, che si svolgerà a Bari, presso il Liceo Scacchi dalle ore 14.30 (durata 2 ore e 30 minuti). Gli alunni saranno accompagnati dal prof. Donatello Ciardo. Gli alunni partiranno dalla sede Centrale con un pulmino alle ore 11.00 e faranno rientro alle ore 19.00 circa. Il modulo di autorizzazione allegato alla presente dovrà essere debitamente compilato e consegnato al docente accompagnatore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Mauro Vitale POLIMENO)



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEI GENITORI PER LA PARTECIPAZIONE AI CAMPIONATI DI ASTRONOMIA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Stampacchia

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____,
genitore/tutore legale dello studente _____, frequentante la classe _____ del Liceo
Scientifico Stampacchia,

DICHIARA

1. di autorizzare la partecipazione del proprio figlio/a ai Campionati di Astronomia, che si terranno a Bari in data 27 febbraio 2025
2. di essere stato informato circa l'organizzazione dell'evento e il programma della giornata;
3. di accettare che il proprio figlio/a venga accompagnato dal docente incaricato dalla scuola;
4. di esonerare l'istituto scolastico e il personale accompagnatore da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti o danni non imputabili a negligenza della scuola o dei docenti;
5. di autorizzare, in caso di necessità, il personale accompagnatore a prendere le misure ritenute più opportune per garantire la salute e la sicurezza del minore
6. di fornire i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni urgenti:
 - o Telefono: _____
 - o Email: _____

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore: _____