



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Arturo Toscanini"

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E
LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT sito web: www.ictoscaniniaprilias.edu.it

C.I. N.230

Aprilia, 27-02-2024

Ai docenti, ai genitori ed agli alunni della SSIG

AI DSGA

OGGETTO: Selezioni per la Rappresentativa Maschile di Istituto di Calcio a 5 in vista dei Campionati Studenteschi 2023-2024

Il giorno 12/03/2024 si terrà la prima fase dei Campionati Studenteschi di Calcio a 5 a Latina, presso l'impianto denominato "Centro Sportivo Samagor", con appuntamento alle ore 8.30 circa.

Sono aperte le iscrizioni alle selezioni per formare la squadra maschile che rappresenterà l'IC A. Toscanini. Le selezioni sono aperte a tutti gli studenti in regola con la frequenza scolastica e nati negli anni 2011 e 2010. Gli interessati dovranno consegnare la loro candidatura alla Prof.ssa D'Amico entro e non oltre il giorno VENERDI 1 MARZO.

La candidatura dovrà contenere obbligatoriamente:

- Copia del certificato medico;
- Autorizzazione firmata correttamente;
- Lettera contenente le motivazioni per cui si candida a rappresentare il proprio istituto;

Le selezioni si terranno in orario curriculare il giorno MARTEDI 5 MARZO nella palestra di istituto, alla presenza della Prof.ssa D'Amico (tecnico federale) e dei tecnici che hanno seguito il progetto "Tutti in goal". Sono obbligatori parastinchi e scarpe da ginnastica o da calcio a cinque (vietate scarpe da calcio o tacchetti in metallo).

La coordinatrice del progetto Prof.ssa Moira D'Amico

La Prof.ssa di Ed. Fisica Marcela Brutovska

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Marino Rosalia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.L.gs n.39/1993

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ frequentante la classe _____ dell'IC A.
Toscanini autorizzo mio figlio a partecipare alle selezioni per la squadra di istituto che si terranno il giorno MARTEDI
5 MARZO 2024, in orario scolastico presso la palestra della scuola. Dichiaro che l'alunno è in regola con la frequenza
scolastica e mi impegno a consegnare unitamente a questa autorizzazione copia del certificato medico e a garantire
un abbigliamento adeguato (parastinchi obbligatori) all'attività proposta.

FIRMA