



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636

http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps02000l@istruzione.it

Circ.n.355

Rimini, 13/03/2019

Agli studenti:

Airi D. (2A), Cola M. (2D), Tiraferri L. (2E), Sparnacci A. (2F),
Casadei M. (3C), Ciavatta F. (3C), Bianchini F. (3D),
Sadikaj F. (3D), Ballerini M. (3D), Bascucci L. (3D),
Cingolani G. (3E), Buratti F. (3E), Morolli M. (3H),
Golinelli G. (3H), Semprini J. (3I), Clementi I. (3I),
Canini A. (3I),

Oggetto: Convocazione Campionati Studenteschi Calcio A 5– Categoria Allievi

Si comunica che, nell'ambito dei Campionati Studenteschi, gli alunni sotto elencati parteciperanno in data 15 Marzo 2019 alle Semifinali Provinciali di CALCIO A 5 che si svolgeranno presso IPSSEOA "S. Savioli", V.le Piacenza, 35-Riccione pertanto si richiede l'uscita anticipata alle ore 12:00 (assenza ultima ora giustificata).

Gli studenti si recheranno alle ore 12.00 in palestra; accompagnati dal docente si recheranno presso la fermata del bus di linea (num. 124) in via Lago Maggio per recarsi presso la sede della gara. Gli alunni rientreranno presso le proprie abitazioni sempre con il bus di linea al termine della gara.

Si ricorda agli studenti di portare con sé un **documento di identità, parastinchi**, una merenda e una bottiglia d'acqua.

E' necessario consegnare il certificato medico e l'autorizzazione entro venerdì 15 marzo 2019 in palestra, pena la non partecipazione dell'intera squadra.

Elenco partecipanti:

AIRI 2 A

COLA 2 D

TIRAFERRI 2 E

SPARNACCI 2 F

CIAVATTA, CASADEI 3 C

BASCUCCI, BALLERINI, BIANCHINI, SADIKAJ 3 D

BURATTI, CINGOLANI 3 E

MOROLLI, GOLINELLI 3 H

CANINI, CLEMENTI, SEMPRINI 3 I

NB: l'elenco ufficiale dei 13 partecipanti al campionato, sarà comunicato giovedì 14 marzo a seguito di una selezione interna.

Docente Accompagnatore: Prof. Cristiano Salvatore

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo
stampa, ai sensi dell'art.3, co.2 D.lgs. 39/1993

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata alla -----)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a
_____, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella
polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n.355 del
13/03/2019.