



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ittmarconiforli.edu.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNICO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

AMBITO TERRITORIALE EMR0000007

COMUNICAZIONE N. 499

Forlì, 09 aprile 2024

Alle famiglie e agli alunni interessati
Agli uffici
Al sito

Oggetto: C.S.S. 2023/24 Calcio a 5 Allievi – Allenamenti.

In preparazione alla manifestazione provinciale CSS di Calcio a 5 - 2° grado, prevista per martedì 23 aprile 2024, presso il Centro Sportivo ASD EDELWEISS JOLLY di Forlì, gli alunni di seguito indicati sono convocati, **Venerdì 12 aprile 2024 dalle ore 13:30 alle ore 15:30**, presso la palestra dell'Istituto per svolgere gli allenamenti con la prof.ssa Mifkova Darina e il prof. Colombo Stefano.

	COGNOME	NOME	CLASSE
1	BOUAMAMA	MAROENE	2 E
2	BANDAOGO	ABDOULHAKIMI	2 C
3	MEDJIDI	ADIS	2 E
4	GNINGUE	DIERY	2 E
5	BAGNOLINI	ETTORE	2 C
6	MANCUSI	FRANCESCO	2A
7	BILACI	ANTONIO	2 F
8	LIVERANI	VITTORIO	3 C MC
9	GRECO	NICOLO	3 C MC
10	PETRINI	SAMUELE	3 A MC
11	RINIERI	FILIPPO	3 A CH
12	PASCARELLA	RICCARDO	3 B MC
13	SPITALERI	ALESSANDRO	3 B MC
14	TURCHI	LEONARDO	3 B MC

Per partecipare gli alunni dovranno necessariamente consegnare alla prof.ssa Darina Mifkova:

Adesione: Il modulo in calce, compilato e firmato da un genitore degli alunni interessati, al fine di poter consentire all'ufficio contabilità di procedere alla regolare iscrizione degli alunni partecipanti.

Certificato medico: gli alunni che aderiranno dovranno presentarsi con copia certificato medico **per attività sportiva non agonistica** (chi ne è sprovvisto, potrà ritirare in ufficio didattica il modulo di richiesta da presentare, una volta firmato dal Dirigente Scolastico, al proprio medico di base).

la referente del gruppo sportivo
prof.ssa Paola Dall'Amore

il dirigente scolastico
prof. Marco Ruscelli

Responsabile del procedimento: D.S. Prof. Marco Ruscelli / Referente per l'istruttoria Ufficio Contabilità: A.A Sonia Di Fiore

Modulo di Adesione agli allenamenti di Calcio a 5 Allievi (v. Com. n. 499)

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno _____ della classe _____

chiede

che il proprio figlio possa partecipare agli allenamenti pomeridiani di preparazione per Calcio a 5 Allievi organizzati dall'ITT "G. Marconi" per l'a.s. 2023/2024, di venerdì 12 aprile 2024, dalle ore 13:30 alle ore 15:30, presso la palestra dell'Istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, che il proprio figlio è in possesso del Certificato medico per *attività sportiva non agonistica*.

data _____

firma genitore _____