



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

*Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"*

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como

Tel. 031.507161 - C.F. 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001

E-mail: [cops030001@istruzione.it](mailto:cops030001@istruzione.it) - PEC: [cops030001@pec.istruzione.it](mailto:cops030001@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.liceogiovio.edu.it](http://www.liceogiovio.edu.it)

Circolare N. 083/2025

Como, 27.02.2025

Studenti Interessati

p.c.

Docenti

Genitori/Esercenti responsabilità genitoriale

Sito WEB - Comunicazioni

**OGGETTO:** Campionati Studenteschi 2024/25 - Fase provinciale di pallacanestro.

Si comunica che gli studenti convocati per la fase provinciale di pallacanestro, in programma giovedì 6 Marzo 2025, presso l'I.C. di Albavilla in Via P. Porro 16, si dovranno trovare alle ore 08.30 presso la palestra di questo Istituto.

Gli studenti dovranno consegnare, **entro mercoledì 5 marzo 2025**, l'autorizzazione ed il certificato medico alla prof.ssa Cuomo. In assenza del certificato medico non si potrà partecipare alla gara.

Al termine dell'attività i ragazzi faranno rientro a casa in autonomia.

Saranno presenti come accompagnatori la prof.sse Cuomo Alessandra e Frigerio Roberta.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nicola D'Antonio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/93

Il docente referente

Mirko Grisoni

|   |   |
|---|---|
| Liceo scientifico COMO<br> | <h2 style="margin: 0;">Autorizzazione partecipazione<br/>manifestazione sportiva</h2> |
|---|---|

**Modulo da consegnare entro il 5 marzo 2025 alla prof.ssa Cuomo Alessandra**

|   |  |  |                  |
|---|--|--|------------------|
| Io sottoscritto   |  |  |                  |
| <b>Autorizzo</b> mio/a figlio/a   |  |  |                  |
| Alunno/a della classe   |  | del liceo Scientifico Linguistico Statale - Paolo Giovio - di Como |                  |
| <b>Ad aderire al Centro Sportivo Scolastico e consento al Comitato Organizzatore e al Liceo Giovio ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, riferiti allo svolgimento della manifestazione, e do il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.</b>   |  |  |                  |
| <b>A partecipare alla manifestazione sportiva</b>   |  | <b>Fase provinciale di pallacanestro</b>                           |                  |
| <b>In programma</b>   | <b>Giovedì 6 marzo 2025</b>                | <b>a</b>   | <b>Albavilla</b> |
| <b>Via o presso</b>   | <b>Istituto comprensivo Via P.Porro 16</b> |  |                  |
| Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato/a che il giorno 6 marzo 2025 mio/a figlio/a <ul style="list-style-type: none"> <li>si recherà in modo autonomo per le ore 08.30 presso l'I.C. di Albavilla dove incontrerà la prof.sse Cuomo e Frigerio referenti del progetto.</li> <li>al termine della manifestazione faranno rientro a casa in autonomia.</li> </ul> |  |  |                  |
| Per la partecipazione è obbligatorio che il ragazzo/a sia in possesso della certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica a norma del D.M. 28\02\83 e del DPR 272\00 ( <b>richiesta da apposito modulo dalla scuola e rilasciata dal medico di base gratuitamente</b> )   |  |  |                  |
| Nel caso in cui il/la ragazzo/a pratichi un'attività sportiva a livello agonistico, basterà portare una semplice fotocopia del certificato stesso.  |  |  |                  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>Como, li</b> | <i>Firma del genitore per autorizzazione</i> |
|                 |  |