



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. 332

Rimini,05/03/2019

### **Agli studenti:**

Morosato L. (1F), Sammarchi V. (1G), Cabalisti A. (1G),  
Bianchi A. (1G), Astolfi C. (2C), Pederboni E. (2F),  
Pazzaglia B. (2F), Padovani E. (2F), Mazza F. (2F),  
Ciuffoli V. (2G), Conti A. (3B), Balducci G. (3B),  
Morolli C. (3E), Testi G. (3H), Pucci V. (3H).

### **Oggetto: Convocazione Campionati Studenteschi Pallavolo – Categoria Allieve**

Si comunica che, nell'ambito dei Campionati Studenteschi, gli alunni sottoelencati parteciperanno in data 6 Marzo 2019 alle Semifinali Provinciali di Pallavolo che si svolgeranno c/o l'ITT M. POLO, V.le Regina Margherita 22, RIMINI, pertanto saranno assenti giustificati.

Gli studenti si recheranno autonomamente presso il luogo della manifestazione e l'appuntamento è fissato alle ore 8.00 davanti all'entrata principale del l'ITT M. POLO. Gli alunni rientreranno presso le proprie abitazioni al termine della gara.

Si ricorda agli studenti di portare con sé un **documento di identità**, una **t-shirt nera**, una merenda e una bottiglia d'acqua.

E' necessario consegnare il certificato medico e l'autorizzazione entro martedì 5 marzo 2019 in palestra, pena la non partecipazione dell'intera squadra.

#### **Elenco partecipanti:**

**Categoria Allieve:** Morosato Lisa (1F); Bianchi Arianna, Cabalisti Anouck, Sammarchi Vittoria (1G); Astolfi Celeste (2C); Mazza Federica, Padovani Emma, Pazzaglia Beatrice, Pederboni Elena (2F); Ciuffoli Vera (2G); Balducci Giorgia, Conti Alessia (3B); Morolli Cecilia (3E); Pucci Valentina, Testi Giulia (3H)

Docente Accompagnatore: Prof.sa Piccioni Catia.

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.332 del  
05/03/2019.