



Istituto Comprensivo Statale
“Domenico Scinà – Gaetano Costa”
Indirizzo Musicale
Palermo



Circolare n. 223 del 09 Aprile 2019

Ai Sig.ri Genitori, ai Docenti e agli alunni
delle classi prime e seconde
della Scuola secondaria di 1°
E p.c. al DSGA

Oggetto: Incontro formativo/ informativo con l'Associazione Tour & Bike

Con la presente si informano i signori in indirizzo che, nell'ambito del progetto InterAction, giorno 15 Aprile 2019 dalle ore 9,00 alle ore 12.00, si terrà a Scuola un incontro formativo/ informativo con l'Associazione Tour & Bike. L'incontro prevede una parte informativa, che si terrà presso l'aula Falcone del plesso Scinà, e una parte pratica che si terrà negli spazi esterni dello stesso plesso, con l'utilizzo di biciclette e di tutti i dispositivi di sicurezza forniti dall'Associazione Tour Bike. I coordinatori dovranno comunicare alla Prof.ssa Graci due alunni per ogni classe ai quali verrà data l'autorizzazione fornita dall'Associazione e quella allegata alla presente circolare.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariangela Ajello
(Firma Autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2, del D. Lgs. N. 39 del 1993)



Via Giuseppe Li Bassi 60, 90128, Palermo
Tel. 091 486725 | Fax 091 6575444
C.F. 97251100828 | www.icscina-costa.gov.it
paic8ac00x@istruzione.it | paic8ac00x@pec.istruzione.it





Oggetto: Autorizzazione incontro Tour Bike

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

..... della classe sez. autorizza il proprio figlio/a a partecipare all'incontro formativo/ informativo con l'Associazione Tour & Bike, che si svolgerà il giorno 15 Aprile dalle ore 9,00 alle ore 12.00. Nell'incontro è prevista una parte informativa, che si terrà presso l'aula Falcone del plesso Scinà, e una parte pratica che si terrà negli spazi esterni dello stesso plesso, con l'utilizzo di biciclette e di tutti i dispositivi di sicurezza forniti dall'Associazione stessa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che durante l'incontro è previsto l'utilizzo delle biciclette.

DATA

FIRMA del Genitore

Palermo, _____

