



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Superiore  
"Giovanni Falcone"**

**via Matteotti, 4 – 21013 Gallarate (VA)**



☎ 0331-774605  
☎ 0331- 770379

☎ 0331-245498

cf 82009260124  
<http://www.isfalconegallarate.edu.it>

✉ : falcone@isfalconegallarate.it  
✉ : vais023006@istruzione.it  
✉ : vais023006@pec.istruzione.it

Circ. 18 del 16/09/2019

Agli studenti  
Ai genitori degli studenti  
Ai docenti

**Oggetto: Torneo tra classi di calcio a cinque**

Si comunica che a breve partirà un torneo interno misto di calcio a cinque. Le classi interessate si dovranno iscrivere dando un elenco degli alunni partecipanti al professore Racalbutto **entro il 30 settembre**. Dovranno essere composte da almeno sei giocatori. Gli alunni che non hanno una squadra o le classi che non raggiungono un numero sufficiente di giocatori si potranno iscrivere comunque e i docenti formeranno altre squadre. Per poter giocare è necessario portare prima possibile un certificato medico per la pratica sportiva non agonistica o anche agonistica; chi non ne fosse in possesso potrà recarsi dal medico presentando il modulo di richiesta da parte della scuola che permette l'esenzione dal pagamento. In caso di necessità si possono richiedere i moduli ai docenti di scienze motorie in palestra. Ogni alunno in elenco dovrà portare l'autorizzazione dei genitori (che si trova alla fine .....della circolare), debitamente compilata, entro il giorno della partita.

La coordinatrice di scienze motorie  
Garbuzzi Roberta

Il Dirigente Scolastico  
Vito Ilacqua  
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 39/1993)*

✂-----

IO SOTTOSCRITTO/A ..... GENITORE DELL'ALUNNO  
.....FREQUENTANTE LA CLASSE .....

INDIRIZZO ..... (alberghiero, grafico ecc.)

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AL TORNEO DI CALCIO A CINQUE TRA CLASSI COME DA  
CIRCOLARE PUBBLICATA.

DATA ..... FIRMA .....