



Circolare n. 438 del 20/05/2025

Agli studenti interessati e alle loro famiglie

E p.c. Ai docenti

Oggetto: Partecipazione al Torneo "Triangolare Erbese" di calcio a 5 e pallavolo

Si informa che, su iniziativa dei Rappresentanti d'Istituto delle scuole superiori di Erba – Liceo Scientifico "Galilei", Istituto Tecnico "Romagnosi" e Liceo "Carlo Porta" – e in collaborazione con Lo Snodo di Erba, è stato organizzato un torneo sportivo articolato nelle seguenti giornate:

- **Venerdì 23 maggio 2025**, dalle ore 14:30 alle 16:30 – *Torneo di calcio a 5*
- **Venerdì 30 maggio 2025**, dalle ore 14:30 alle 16:30 – *Torneo di pallavolo*

Entrambi gli eventi si svolgeranno presso il **Liceo Scientifico "Galilei"** di Erba.

Gli studenti iscritti ai tornei **gestiranno autonomamente gli spostamenti** verso la sede dell'evento.

Per poter partecipare, è necessario consegnare alla prof.ssa **Gucciardo**:

- il **certificato medico per attività sportiva non agonistica** (se non già presentato);
- l'**autorizzazione firmata da un genitore** (modulo in allegato).

Le scadenze per la consegna della documentazione sono:

- **Giovedì 22 maggio 2025** per il torneo di calcio;
- **Giovedì 29 maggio 2025** per il torneo di pallavolo.

La documentazione è necessaria per procedere con l'iscrizione in piattaforma CSS.

La Dirigente scolastica
Marzia Pontremoli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del DLgsn.39/1993)

Torneo “Triangolare Erbese” – Calcio a 5 / Pallavolo

Studente/Studentessa:

Nome e Cognome: _____

Classe: _____

Tipologia di torneo a cui si intende partecipare (barrare la voce interessata):

☐ Torneo di **Calcio a 5** – Venerdì 23 maggio 2025

☐ Torneo di **Pallavolo** – Venerdì 30 maggio 2025

Luogo: Liceo Scientifico “Galilei” – Erba

Orario: dalle ore 14:30 alle ore 16:30

DICHIARAZIONE DEL GENITORE / TUTORE LEGALE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore / tutore legale dello studente sopra indicato,

- ☐ **autorizza** la partecipazione al torneo selezionato sopra;
- ☐ **dichiara** che lo studente è in possesso di **certificato medico** valido per attività sportiva non agonistica;
- ☐ **solleva** l'Istituto da ogni responsabilità.

Informativa privacy (art. 13 Reg. UE 2016/679):

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per finalità organizzative e gestionali dell'attività indicata.

Firma del genitore/tutore: _____

Data: ____ / ____ / 2025