



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
" GUGLIELMO MARCONI " –

VIALE DELLA LIBERTÀ, 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS

COMUNICAZIONE N. 286

Alle classi interessate
Agli uffici

All'albo sito web

Corsa campestre 2019 - fase d'istituto

Gli studenti sotto elencati sono convocati per partecipare alla gara di Corsa Campestre **Martedì 22 Gennaio** dalle ore 10:10 (partenza dall'atrio dell'istituto) fino alle ore 14.10. Al termine delle gare i ragazzi rientreranno direttamente alle loro abitazioni.

Certificato medico: gli studenti in elenco dovranno consegnare copia certificato medico per *attività sportiva non agonistica* entro sabato 19 gennaio (**chi ne è sprovvisto, potrà ritirare in Ufficio Didattica il modulo di richiesta da presentare, una volta firmato dal Dirigente Scolastico, al proprio medico di base**).

Adesione: Il modulo in calce, compilato e firmato dai genitori degli alunni interessati, dovrà essere restituito ai docenti lunedì 21 gennaio salvo esclusione dalla gara.

La mancata consegna della documentazione richiesta prevede che lo studente rimanga in classe!

I docenti : Grementieri Mauro, Della Godenza Maddalena, Dall'Amore Paola, Gaspari Lisa, Ramilli Bruno.

Si richiede la collaborazione del Collaboratore Scolastico Caccavale Gian Mario.

Maschi Allievi

Femmine Allieve

	Cl.	Cognome	Nome
1	1A	Ruggerini	Leonardo
2	1A	Elkagini	Yassir
3	1B	Giardini	Matteo
4	1B	Elbouchtiy	Aimane
5	1FMC	Bronzi	Francesco
6	1FMC	Sagradim	Manuele
7	1FMC	Atzori	Manuel
9	1G	Dugheria	Marco
10	1G	Gjonai	Alen
11	1HMC	Bosi	Giacomo
12	1HMC	Bance	Ibrahima
13	1HMC	Fanti	Matteo
14	1HMC	Garcia	Victor
15	1HMC	Wasilow	Anatol
16	1HMC	Mouchid	Adnane
17	1HMC	Lombardi	Luca
18	1L	Visone	Mattia
19	1L	Scarcelli	Mattia
20	2ECH	Dervishi	Gleni
22	2FMC	Amadori	Nicola
23	2FMC	Valentini	Leonardo
24	2FMC	Agresti	Nicolo'
25	2FMC	Buccioli	Nicola

	Cl.	Cognome	Nome
1	1ECH	Lorenzi	Chiara
2	1ECH	Liverini	Viola
3	1ECH	Padovani	Alessia
4	1ECH	Lombini	Giulia
5	1HMC	Camagni	Lavinia
6	2ECH	Haraga	Andra Melissa
7	2ECH	Campoduni	Caterina
8	2ECH	Piazza	Federica
9	2G	Gagliardi	Sabrina
10	3AEL	Mangelli	Chiara
11	3BCH	Bertozzi	Giulia
12	3BCH	Comendant	Svetlana
13	3BCH	Monti	Giulia

26	2FMC	Ricci	Francesco
27	2FMC	Serratore	Paolo
28	2G	Fabbri	Luca
29	2G	Montanari	Lorenzo
30	2HMC	Benini	Nicolas
31	2IMC	Boscherini	Diego
32	2IMC	Sarasini	Francesco
33	2IMC	Gad	Diued
34	3AEL	Adamo	Daniele
35	3AEL	Tartaretti	Luca
36	3AEN	Briganti	Mattia
37	3AMC	Piovaccari	Samuele
38	3ACH	Barchi	Mattia
39	3ACH	Battistini	Pietro
40	3ACH	Fioroni	Filippo
41	3BCM	Castelli	Francesco
42	3BCM	Mantellini	Francesco
43	3BCM	Ostolani	Andrea
44	3BMC	Pompignoli	Lorenzo
45	3CMC+3BEN	Dall'Ara	Daniel
46	3CMC+3BEN	Siboni	Giacomo
47	3CMC+3BEN	Melegari	Giovanni
48	3EG	Bertaccini	Andrea
49	3EG	Forini	Mattia
50	3EG	Beltrani	Leonardo

Maschile Juniores

Femminile Juniores

1	4ACH	Castagnoli	Mirco	1	4ACH	Palanca	Vittoria
2	4ACH	Marconi	Alessandro	2	4BCH	Burgini	Francesca

3	4ACH	Milandri	Niccolò	3	4BCH	Gurioli	Giorgia
4	4AEL	Bonetti	Nicolas	4	5ACH	Capra	Michela
5	4AEL	Casadei	Lorenzo	5	5ACH	Mancini	Debora
6	4AEN	Zaporojanu	Alexandru	6	5ACH	Mariani	Sara
7	4BCH	Perini	Niccolò				
8	4BMC	Colazzo	Oliver				
9	4BMC	Nannetti	Marco				
10	4CMC	Monti	Simone				
11	4DMC	Furmiani	Riccardo				
12	4DMC	Zaccarini	Matteo				
13	4DMC	Parini	Daniele				
14	5AEL	Fiore	Marco				

N.B : Si raccomanda abbigliamento idoneo per correre all'aperto (tuta ginnastica/felpa ...)

Gli allievi/e dovranno presentare obbligatoriamente, pena la non partecipazione:

- a) **Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica o certificato agonistico**
- b) **Autorizzazione firmata da un genitore.**

Il modulo richiesta rilascio del libretto sanitario dello sportivo, da ritirare in segreteria, è solo per chi non è in possesso del libretto verde dello sportivo.

Forlì, 16/01/2019

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

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

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

della classe _____ AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla CAMPESTRE d'Istituto organizzata dall'Itts "Marconi" il 22/01/19 . Partenza da scuola alle ore 10:10 anche in caso di brutto tempo..

Al termine delle gare, presumibilmente alle ore 14:10, i ragazzi rientreranno direttamente a casa.

Si allega fotocopia del Certificato Medico per attività non agonistica.

data _____ firma genitore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

della classe _____ AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla CAMPESTRE d'Istituto organizzata dall'Itts "Marconi" il 22/01/19 . Partenza da scuola alle ore 10:10 anche in caso di brutto tempo.

Al termine delle gare, presumibilmente alle ore 14:10, i ragazzi rientreranno direttamente a casa.

Si allega fotocopia del Certificato Medico per attività non agonistica.

data _____ firma genitore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

della classe _____ AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla CAMPESTRE d'Istituto organizzata dall'Itts "Marconi" il 22/01/19 . Partenza da scuola alle ore 10:10 anche in caso di brutto tempo.

Al termine delle gare, presumibilmente alle ore 14:10, i ragazzi rientreranno direttamente a casa.

Si allega fotocopia del Certificato Medico per attività non agonistica.

data _____ firma genitore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

della classe _____ AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla CAMPESTRE d'Istituto organizzata dall'Itts "Marconi" il 22/01/19 . Partenza da scuola alle ore 10:10 anche in caso di brutto tempo.

Al termine delle gare, presumibilmente alle ore 14:10, i ragazzi rientreranno direttamente a casa.

Si allega fotocopia del Certificato Medico per attività non agonistica.

data _____ firma genitore
