



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
" GUGLIELMO MARCONI " –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620
PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.ittmarconiforli.edu.it
CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS
AMBITO TERRITORIALE EMIR0000007

COMUNICAZIONE N. 335

Forlì, 2 febbraio 2024

Agli alunni
Alle famiglie
Agli uffici
Al sito

Oggetto: Torneo di Basket 3c3 e torneo di Tennistavolo 2023/24 -in orario pomeridiano

Si comunica che sono aperte le iscrizioni per i tornei sportivi di Pallacanestro e di Tennistavolo che si svolgeranno nell'ambito nel Gruppo sportivo pomeridiano nei mesi di marzo e aprile.

Gli alunni si possono iscrivere senza alcun vincolo da un numero minimo di tre a cinque per classe per entrambi gli sport e nello specifico del Tennis Tavolo la squadra può essere mista.

Per la **Pallacanestro** l'iscrizione è aperta fino a **sabato 10 febbraio** mandando il modulo di adesione in allegato a colo.stef@ittmarconiforli.edu.it, invece per il **Tennistavolo** fino a **sabato 24 febbraio** a gasp.lisa@ittmarconiforli.edu.it

L'attività verrà svolta nei mesi di marzo ed aprile il venerdì pomeriggio dalle 13:30 alle 15:00.

la referente del gruppo sportivo
prof.ssa Paola Dall'Amore



il dirigente scolastico
prof. Marco Ruscello

Modulo di Adesione al Gruppo Sportivo pomeridiano (v. Com. n. 335)

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

chiede

che il/la proprio/a figlio/a possa iscriversi ai tornei pomeridiani organizzati dall'ITT "G. Marconi" per l'a.s. 2023/2024, di:

- Pallacanestro** (referente prof. Colombo Stefano - colo.stef@ittmarconiforli.edu.it)
- Tennistavolo** (referente prof.ssa Lisa Gaspari - gasp.lisa@ittmarconiforli.edu.it)

I tornei si svolgeranno nei mesi di marzo e aprile 2024, nella giornata di venerdì, dalle ore 13:30 alle ore 15:00, presso la palestra B dell'istituto ed il campo all'aperto dell'Istituto.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di:

- Certificato medico per attività sportiva non agonistica
- Certificato medico per attività sportiva agonistica

data _____

firma genitore _____

