



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "DUCA DEGLI ABRUZZI"

VIA M. MERLIN, 1 – 35143 PADOVA – TEL. 049.8685455 – TELEFAX 0498685390 COD. FISC.: 80014540282  
PDIS00600R@ISTRUZIONE.IT – PDIS00600R@PEC.ISTRUZIONE.IT

ITAS DUCA DEGLI ABRUZZI VIA M. MERLIN, 1 PADOVA (TEL. 049.8685455) - IP.AG.AM. SAN BENEDETTO DA NORCIA VIA CAVE, 172 PADOVA (TEL. 049.620.274)

## Comunicato n. 171

Prot. e data vedi segnatura

A TUTTE LE CLASSI  
SEZ. TECNICA  
AI DOCENTI  
ALLA VICEPRESIDENZA  
AI GENITORI

SITO WEB  
REGISTRO ELETTRONICO

OGGETTO: Variazione data Campionati di sci alpino/snowboard e lezioni di sci

Si informa che la data fissata per l'evento in oggetto, comunicato n.156 e 157, viene anticipata a **martedì 14 gennaio**, in quanto la fase provinciale dei Campionati Studenteschi specialità sci alpino e snowboard, verrà fissata dall'UST nella giornata di **mercoledì 22 gennaio**.

Si ricorda agli studenti interessati di provvedere alla consegna dei documenti richiesti entro e di riportare la nuova autorizzazione con la data aggiornata.

Tutti gli studenti **devono presentare la certificazione medica** di idoneità alla pratica sportiva non agonistica rilasciato dal medico curante (il modulo può essere richiesto ai docenti di scienze motorie) o copia del certificato medico di idoneità agonistica.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Concetta Ferrara

*Firma apposta ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs. 39/93*

COMUNICATO N.....

Il/ La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....classe.....sez.....

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare alla fase provinciale di sci alpino/snowboard presso gli impianti di Pecol di Zoldo (BL), il giorno **martedì 14 gennaio 2020**, come da comunicato N.....

data.....

.....

(Firma del genitore – per gli studenti maggiorenni vale come presa visione)

