

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“ROSINA SALVO”

TRAPANI

Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Telefono: 0923 22386 – Fax: 0923 23505

E-mail (PEC): tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO): tpis031005@istruzione.it

Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 – Sito internet:

www.rosinasalvo.edu.it

Circ. n. 175

Trapani, 25/03/2026

Alle alunne e agli alunni della
5A,5C,5G,5I,4H,4I,4O,3B,3O
Ai docenti della classe interessata
Al Personale ATA
Alla DSGA
Al Sito

OGGETTO: Partecipazione al 3° Trofeo triennio di volley -Pasqua 2026

Si comunica che il giorno 27/03/2026, si svolgerà il 3° Trofeo Triennio Volley- Pasqua 2026 presso il Pala Cardella di Erice Casa Santa.

Gli alunni ed alunne selezionati, che faranno parte della squadra di pallavolo rappresentante il nostro istituto, incontreranno i docenti accompagnatori prof. Giuseppe Russo e Prof. Rosario Malltese presso il Pala Cardella alle ore 8:15, muniti di autorizzazione dei genitori e documento d'identità.

A conclusione della manifestazione gli alunni saranno licenziati.

Si ricorda di portare l'autorizzazione e il documento di riconoscimento da consegnare al docente accompagnatore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

GIUSEPPINA MESSINA

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

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Padre/Madre dell'alunno _____, frequentante la classe _____

Sez. _____ presso questo Istituto, residente in _____ via/piazza
_____ n. telef. _____ cell. _____

Alunno n. cellulare _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio a partecipare alla fase provinciale dei nuovi Giochi della Gioventù di Pallavolo che si terranno il giorno 27 marzo 2026 presso il Pala Cardella di Erice Via Capua Casa Santa Erice.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento di Istituto e alle norme vigenti relative alla responsabilità circa le visite didattico/formative ed esonera contestualmente l'istituto scolastico da ogni responsabilità civile per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni contenute nel programma o stabilite dai docenti accompagnatori.

Il/La sottoscritto/a curerà che il/la proprio/a figlio/a durante l'uscita sia provvisto/a di un valido documento di identificazione (Circolare Ministeriale 14 ottobre 1992; n. 291 – art. 4).

*I seguenti dati potranno essere utilizzati dai Docenti accompagnatori per eventuali comunicazioni durante l'uscita scolastica.

Data _____

Firma del genitore (leggibile)
