



Test Center ECDL
Sede Accreditata
di Esami
Cod. Test Center AJXK0001



We prepare for



Cambridge
English Qualifications



LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI”

SCIENTIFICO - CLASSICO

Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)

Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002

PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolitondi.edu.it



Ai Genitori
Agli Studenti
LICEO
AI DSGA
Al Registro Elettronico
Al SITO WEB

CIRCOLARE n. 300

OGGETTO: Corsi e attività di arricchimento dell’Offerta Formativa: Progetto di avviamento alla pratica sportiva – centro sportivo scolastico – a.s. 2025/2026.

Si informano gli studenti e i loro genitori che, nell’ambito delle iniziative di arricchimento dell’offerta formativa previste dal PTOF, nel corso del corrente anno scolastico saranno attivati i seguenti Corsi pomeridiani:

Corso/Attività	Target	Orario
PALLACANESTRO Maschile/Femminile	Tutte le Classi	Giovedì 14.30-17.30
TENNIS TAVOLO Maschile/Femminile		
ATLETICA Maschile/Femminile	Tutte le Classi	Martedì 14.30-17.30

Le lezioni si svolgeranno in orario extracurricolare, in modalità in presenza, presso la sede scolastica (Palazzetto dello sport).

La frequenza è obbligatoria, con verifica finale e rilascio di attestato di partecipazione e contribuisce a determinare l’eventuale incremento del credito scolastico.

L’iscrizione ai suddetti corsi deve avvenire attraverso compilazione del modulo scaricabile in calce alla presente nota. I moduli, compilati e firmati dagli studenti e dai genitori, dovranno essere consegnati in vicepresidenza entro il **20/02/2026 alle ore 13.00**.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO


MODULO RICHIESTA FREQUENZA
CORSO – ATTIVITÀ DI ARRICCHIMENTO OFFERTA FORMATIVA

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo “Cecchia Rispoli-Tondi”
SAN SEVERO**

Il/La sottoscritto/a _____
studente/ssa/a della classe _____ sez. _____ del Liceo _____,
chiede di frequentare il seguente corso:

- ☐ **PALLACANESTRO Maschile/Femminile**
- ☐ **TENNIS TAVOLO Maschile/Femminile**
- ☐ **ATLETICA Maschile/Femminile**

A tal fine dichiara di impegnarsi a frequentare il corso, in orario extracurricolare.

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto..... genitore dell’studente/ssa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver firmato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore (se studente/ssa minorenne) _____