

 **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
AI DSGA
Al Registro Elettronico
Al Sito web**

CIRCOLARE n. 333

OGGETTO: Manifestazione d'interesse alla partecipazione al Trofeo Scacchi scuola, edizione 2026.

Si comunica che anche quest'anno la FSI organizza il Trofeo Scacchi Scuola, competizione a squadre riservata a tutte le Istituzioni scolastiche statali e paritarie.

In rappresentanza di ciascuna scuola sono previste, per le Scuole secondarie di Secondo Grado, squadre per le seguenti categorie:

- **ALLIEVI ASSOLUTO** (studenti e studentesse che frequentano le scuole secondarie di 2° Grado, nati/e l'1 gennaio 2009 o successivamente);
- **ALLIEVI FEMMINILE** (studentesse che frequentano le scuole secondarie di 2° Grado, nate l'1 gennaio 2009 o successivamente)
- **JUNIORES ASSOLUTO** (studenti e studentesse che frequentano le scuole secondarie di 2° Grado, nati/e prima dell'1 gennaio 2009, ma dopo il 31 dicembre 2005)
- **JUNIORES FEMMINILE** (studentesse che frequentano le scuole secondarie di 2° Grado, nate prima dell'1 gennaio 2009, ma dopo il 31 dicembre 2005)

Gli studenti interessati possono presentare manifestazioni d'interesse al prof. Michele CHECOLA, referente per i Giochi della Gioventù o in vicepresidenza **entro e non oltre il 4 marzo 2026.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO





**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE AL
TROFEO SCACCHI SCUOLA, EDIZIONE 2026**

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Checchia Rispoli-Tondi"
SAN SEVERO**

Il/La sottoscritto/a _____
studente/ssa della classe _____ sez. _____ del Liceo _____,
chiede di partecipare al Trofeo scacchi scuola, per la seguente categoria:

- ALLIEVI ASSOLUTO**
- ALLIEVI FEMMINILE**
- JUNIORES ASSOLUTO**
- JUNIORES FEMMINILE**

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno, 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 alunno minorenni) _____