



I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI  
Prot. 0005206 del 29/04/2024  
IV (Uscita)

*Alla c.a. degli Studenti in elenco, loro Genitori e Docenti delle classi coinvolte*

*e, p.c. al Direttore SS.GG.AA.*

[dsga@isisvarchi.edu.it](mailto:dsga@isisvarchi.edu.it)

Al sito web

[www.isisvarchi.edu.it](http://www.isisvarchi.edu.it)

## A.S. 2023/2024 Circolare n° 300

Oggetto: convocazione studentesse e studenti per triangolare di pallavolo misto 2 maggio

Gli studenti in elenco sono convocati per partecipare al triangolare di pallavolo misto categorie Allievi e Juniores che si svolgerà **giovedì 2 maggio 2024** presso il Palazzetto Comunale Synergy di San Giovanni Valdarno (Via Genova), dalle ore 9:00 alle ore 13:00.

Gli studenti convocati sono attesi **alle ore 8:30** dalla Prof. Bani e dal Prof. Sorbi presso il **Palazzetto Synergy di San Giovanni Valdarno**, dove i docenti anoteranno sul registro le singole presenze. A conclusione del torneo faranno ritorno autonomamente alle proprie abitazioni.

**Si ricorda di portare alla Prof. Bani il certificato medico e autorizzazione dei genitori senza i quali non sarà possibile partecipare alla gara.**

### STUDENTESSE

#### ALLIEVE

- 1 Lalli Giulia 2BSP
- 2 Del Furia Anna 2BSP
- 3 Orpelli Sofia 3C
- 4 Beghini Aurora 3C
- 5 Tanzini Elena 3C
- 6 Clim Diana 3ASA
- 7 Fabbri Giulia 3B

#### JUNIORES

- 1 Manetti Silvia 4ASP
- 2 Tavanti Ginevra 4ASP
- 3 Brogi Giulia 4ASP
- 4 Moretti Benedetta 4ASP
- 5 Mancuso Catarinella Giorgia 4ASP
- 6 Rovai Adele 4 ART
- 7 Ghezzi Greta 4C
- 8 Manetti Misia 5CSC

**Dirigente scolastico:**  
Prof.ssa Chiara Casucci  
[dirigente@isisvarchi.edu.it](mailto:dirigente@isisvarchi.edu.it)

Viale Matteotti 50  
52025 Montevarchi (Ar)  
**Tel.** 055 9102774  
**Codice Ministeriale:** ARIS019006  
**Cod. Fisc.** 81004290516

**Mail:** [aris019006@istruzione.it](mailto:aris019006@istruzione.it)  
**Pec:** [aris019006@pec.istruzione.it](mailto:aris019006@pec.istruzione.it)  
[www.isisvarchi.edu.it](http://www.isisvarchi.edu.it)





## STUDENTI

### ALLIEVI

- 1 Corbelli Francesco 1 ASP
- 2 Roncolini Pietro 3ASP
- 3 Bigazzi Davide 3ASA
- 4 Ciofi Isacco 3ASA
- 5 Orpelli Emiliano 3ASA
- 6 Yaser Hel Harchaqui 3ASA
- 7 Calviani Lapo 2BSP

### JUNIORES

- 1 Petrelli filippo 4BSA
- 2 Poggesi Tommaso 4A
- 3 Valentini Pietro 4A
- 4 Brogi Mattia 4ASP
- 5 Pistocchi Francesco 5ASP
- 6 Malvisi Mirko 5ASP
- 7 Ensoli Francesco 5ASP

In allegato l'autorizzazione da riportare compilata e firmata.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Chiara Casucci*

*Documento firmato digitalmente ai sensi del C.A.D*

All'att.ne del Prof.

I sottoscritti .....genitori dell'alunno .....

..... frequentante la classe.....sez ..... del Liceo "B. Varchi"

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a recarsi autonomamente il giorno 2 Maggio presso il palazzetto Synergy di San Giovanni dove si incontrerà con la Prof. Bani e il Prof. Sorbi per partecipare al Torneo di Volley Misto 3 contro 3. Al termine del torneo autorizzano inoltre il proprio figlio/a a tornare autonomamente presso la propria abitazione.

Data.....

Firma

.....

.....

