



Liceo Classico, Scientifico,
Artistico e Professionale

**BENEDETTO
VARCHI**

Montevarchi

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0004208 del 13/03/2025
IV (Uscita)

Alla c.a. delle Studentesse, degli Studenti in elenco e Loro Genitori
Ai Docenti delle classi interessate

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

al Sito Web d'Istituto

www.isisvarchi.edu.it

A.S. 2024/2025 Circolare n° 398

OGGETTO: Torneo regionale scacchistico a squadre 8 aprile a Scandicci

Con la presente si comunicano i nominativi degli studenti che sono stati selezionati per partecipare al Torneo regionale scacchistico a squadre che si terrà il giorno **martedì 8 aprile** a **Scandicci**.

COGNOME E NOME	CLASSE
Marina Filippo	4CSC
Nosi Alessandro	4ASC
Redditi Giacomo	4BSC
Gallori Alessandro	4BSC
Orlandini Giovanni	4BSC
Bottai Samuele	3BSA
Chirila David	1CSA
Falleri Cosimo	1ASA
Mirabelli Flavio	1CSA
Tommasini Gabriel	3ASA
Neroni Beatrice	4BSC
Benedetti Angelica	5BSA
Tuberosi Ginevra	5BSA
Vannoni Victoria	4BSC
Palagi Giulia	4BSC
Checchi Emma	4BSC
Prosperi Sofia	3BSA
Valorosi Sofia	1ACL
Anaclerio Margherita	1CSA
Betti Maria Francesca	3BSA

Destinazione e valenza formativa: Torneo regionale scacchistico a squadre presso **Auditorium Rogers, Piazzale della Resistenza, 2/C, 50018, Scandicci**

Data: **8 aprile 2025**

n. **studenti 20**

Mezzo di trasporto: **treno + tramvia**

Costo pro capite previsto **€ 18**

Docenti accompagnatori: **Nicola Anaclerio, Emma Massi**

Descrizione dell'itinerario *Ritrovo in stazione a Montevarchi per 6:20. Partenza per le 6:27 e rientro a Montevarchi previsto per le 14:00 e rientro autonomo alle proprie abitazioni.*

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione al torneo che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare al docente referente entro 24 marzo 2025. Si richiede di portare, insieme all'autorizzazione firmata, una fototessera, che servirà per il tesserino personale che gli studenti utilizzeranno durante il torneo.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci (Firma digitale)

Dirigente scolastico:
Prof.ssa Chiara Casucci
dirigente@isisvarchi.edu.it

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

Mail: aris019006@istruzione.it
Pec: aris019006@pec.istruzione.it
www.isisvarchi.edu.it





Liceo Classico, Scientifico,
Artistico e Professionale
**BENEDETTO
VARCHI**
Montevarchi

AUTORIZZAZIONE

Modulo da riportare compilato e firmato entro il 24/03/2025 alla Prof.ssa Massi

**Al Dirigente scolastico
Istituto "B. Varchi"**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe ___ sez. ___,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 398 del 13/03/2025

- a partecipare al Torneo regionale scacchistico a squadre a Scandicci per il giorno 8 aprile
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, eventuale costo pro-capite, nominativi docenti accompagnatori, itinerario)
- è a conoscenza che al termine dell'evento gli studenti faranno rientro in maniera autonoma presso la propria abitazione.

Si richiede di portare, insieme all'autorizzazione firmata, una fototessera, che servirà per il tesserino personale che gli studenti utilizzeranno durante il torneo.

Luogo e data _____

Firma Genitori

(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore)

Il/la sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore
