



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

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0006093 del 11/04/2025
IV (Uscita)

A.S. 2024/2025 Circolare n° 472

**Alla c.a. delle STUDENTESSE, in ELENCO
LORO GENITORI
Ai DOCENTI delle classi interessate**

e, p.c. al Direttore SS.GG.AA.
al Sito Web d'Istituto
www.isisvarchi.edu.it

OGGETTO: Convocazione per fase distrettuale di volley femminile lunedì 14 aprile 2025

La presente per informare che le studentesse in elenco parteciperanno alla fase distrettuale di Pallavolo femminile che si svolgerà al **Palazzetto dello sport di Montevarchi lunedì 14 aprile p.v.**

Le stesse si recheranno direttamente alla struttura sportiva alle ore 8. 30 per prendere parte, con la presenza del Prof. Paolo Sorbi, alle partite di cui all'oggetto. I docenti in orario indicheranno le ragazze come presenti fuori classe:

- | | |
|----------------------------|------------------------------|
| 1. LALLI GIULIA 3BSP | 7. TARCHI CHIARA 2CSC |
| 2. CIAMPONI ANITA 3BSP | 8. MUGNAI CARLOTTA 3ACL |
| 3. DEL FURIA ANNA 3BSP | 9. PAPINI STELLA 3 ARTISTICO |
| 4. COLASURDO CARLOTTA 3BSP | 10. MAGINI AURELIA 2ACL |
| 5. LELLI ELISA 3ASC | 11. CORAZZI MATILDE 3ASP |
| 6. INNOCENTI ANNA 3ASC | 12. BIANCHINI CRISTIN 3ASP |

Le partecipanti sono pregate di consegnare al prof. Sorbi copia del certificato medico, l'autorizzazione firmata dai genitori e copia della carta d'identità.

Ringraziando per la collaborazione si inviano cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci

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

Da consegnare firmata al prof. Sorbi

Il/La sottoscritto/a _____ genitore di _____
della classe _____ con la presente autorizza la propria figlia a partecipare, lunedì 14 aprile 2025, con il prof. Sorbi, alle partite della fase distrettuale di volley femminile, c/o il Palazzetto dello Sport di Montevarchi, dalle ore 8,30 fino a conclusione della mattinata con il prof. Paolo Sorbi.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

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

