



## LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D’Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652  
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523  
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail [ctpc01000a@istruzione.it](mailto:ctpc01000a@istruzione.it) - PEC: [ctpc01000a@pec.istruzione.it](mailto:ctpc01000a@pec.istruzione.it)  
Sito Web scuola : [www.liceovergadrano.edu.it](http://www.liceovergadrano.edu.it)



### CIRCOLARE N. 192

ALLE FAMIGLIE  
ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI  
AI DOCENTI  
AL DSGA  
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI  
SEDE

### OGGETTO: AVVIO PROGETTI EXTRA-CURRICOLARI DI AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA

Con la presente si comunica che questa istituzione scolastica ha programmato i seguenti corsi extra-curricolari di avviamento alla pratica sportiva, senza oneri per le famiglie:

- **Atletica Leggera** (durata 22 ore), docente responsabile prof.ssa Cinzia Stimoli;
- **Pallavolo** (durata 22 ore), docente responsabile prof. Pino Lo Re;
- **Calcio a 5** (durata 22 ore), docente responsabile prof. Giuseppe Pulvirenti.

I corsi avranno inizio dal mese di febbraio. Per ulteriori informazioni in merito al giorno di svolgimento dei laboratori, sarà possibile rivolgersi ai docenti responsabili.

Le studentesse e gli studenti interessati alla frequenza di uno dei corsi sopra indicati dovranno consegnare il modulo allegato di *Richiesta iscrizione* ai docenti del corso **entro sabato 18 gennaio 2025**.

Sono allegati alla presente:

- modulo di iscrizione per studenti minorenni
- modulo di iscrizione per studenti maggiorenni

Adrano, 10/01/2025

Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Loredana Lorena**  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)

**Studenti minorenni**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO STATALE "G. VERGA"**

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE LABORATORIO EXTRA-CURRICOLARE**

I sottoscritti ..... e  
.....  
genitori della studentessa/dello studente .....  
nata/o a ..... il ....., frequentante la classe .....,  
codice fiscale .....

**CHIEDONO**

che la propria figlia / il proprio figlio possa partecipare al corso sotto selezionato (apporre una crocetta accanto al corso scelto):

- ***Atletica Leggera***, docente responsabile prof.ssa Cinzia Stimoli;
- ***Pallavolo***, docente responsabile prof. Pino Lo Re;
- ***Calcio a 5***, docente responsabile prof. Giuseppe Pulvirenti.

e ne autorizzano la frequenza.

Adrano, .....

FIRMA

.....

FIRMA

.....

**Studenti maggiorenni**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO STATALE "G. VERGA"**

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE LABORATORIO EXTRA-CURRICOLARE**

Il / la sottoscritto/a .....  
nata/o a ..... il ....., frequentante la classe .....  
codice fiscale .....

**CHIEDE**

di partecipare al corso sotto selezionato (apporre una crocetta accanto al corso scelto):

- Atletica Leggera, docente responsabile prof.ssa Cinzia Stimoli;
- Pallavolo, docente responsabile prof. Pino Lo Re;
- Calcio a 5, docente responsabile prof. Giuseppe Pulvirenti.

Adrano, .....

**FIRMA**

.....