

LICEO CLASSICO - SCIENTIFICO STATALE "ARIOSTO - SPALLANZANI"

Piazzetta Pignedoli, 2 42121 REGGIO EMILIA (R.E.) - Tel. 0522 438046 0522 438841

Via Franchetti, 3 42121 REGGIO EMILIA (R.E.) - Tel. 0522 442124

E-mail: segreteria@liceoariostospallanzani-re.edu.it

Home page: www.liceoariostospallanzani-re.edu.it



Reggio Emilia, 4/10/2025

LICEO ARIOSTO SPALLANZANI RE
Prot. 0006923 del 04/10/2025
I-8 (Uscita)

Agli studenti della classe **1S-Is**
Alle loro famiglie
e p.c. al personale ATA

Comunicazione in forma circolare n. 48

Oggetto: Attività di Scienze Motorie e Sportive presso il Campo di Atletica "Camparada"

Si comunica che la classe 1S del Liceo scientifico a indirizzo Sportivo, nell'ambito delle lezioni di Scienze Motorie e Sportive, svolgerà l'attività prevista presso il Campo di Atletica "Camparada" di via Melato a Reggio Emilia.

L'attività prenderà avvio **martedì 7 ottobre 2025**. Se le condizioni meteorologiche saranno favorevoli, le lezioni proseguiranno al Campo di Atletica per circa un mese; in caso contrario, la scuola provvederà a comunicare agli studenti il trasferimento delle attività al PalaDelta.

- Gli studenti dovranno trovarsi alle ore **7:50 direttamente presso il Campo di Atletica "Camparada"** di via Melato.
- Al termine dell'attività (ore 10:35 circa) gli studenti rientreranno con l'autobus della scuola presso la sede di Via Franchetti per il proseguimento delle lezioni. *(L'autobus sarà disponibile esclusivamente per il rientro).*

Gli studenti dovranno presentarsi con abbigliamento sportivo adeguato.

Il docente di scienze motorie
Prof. Giuliano Brunazzi

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rossella Crisafi

Autorizzazione Genitori (da restituire al prof. Brunazzi entro martedì 7 ottobre)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____
_____ della classe 1S scientifico a indirizzo sportivo,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a recarsi autonomamente al Campo di Atletica "Camparada" di via Melato a Reggio Emilia alle ore 7:50 per partecipare all'attività curricolare di Scienze Motorie.

Data e luogo _____

Firma del Genitore/Tutore _____