



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 – 82037 Teleso Terme (BN) – tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T – e-mail: bnis00200t@istruzione.it – sito web www.iistelese.it

e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it – CF: 81002120624 – Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO –LICEO SCIENTIFICO CAMBRIDGE - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO LINGUISTICO ESABAC - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

Prot. n. 5858-IV.5

Teleso Terme, 20/09/2019

Ai Docenti
Agli Studenti
Ai Genitori
AI DSGA

Oggetto: Laboratorio di *Trekking Telesi@*

Gli studenti e le studentesse interessate a partecipare al “Laboratorio di Trekking” dovranno compilare il modulo di adesione e consegnarlo entro il 01/10/2019 al docente Referente Prof.ssa Maria Rosaria Priolo.

Il laboratorio si terrà in orario extrascolastico, il mercoledì dalle ore 14:15 alle ore 16:15, secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

L’adesione al laboratorio consentirà allo studente di partecipare alle uscite di trekking che si terranno durante l’anno scolastico.

Ambienti interni ed esterni e spazi utilizzati per il laboratorio:

- Sede liceo, via C. Ponzio e Territori comunali di Teleso Terme, Solopaca, San Salvatore Telesino e Castelvenere;

Per maggiori informazioni rivolgersi al Docente Referente.

MODULO DI ADESIONE AL LABORATORIO DI TREKKING TELESI@

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
 (.....) e residente a(.....)
 via n° in qualità esercente la potestà genitoriale dello
 studente/studentessa nato/a il e frequentante la classe
 sez.

CHIEDE DI ISCRIVERE il proprio/a figlio/a al “**LABORATORIO DI TREKKING TELESI@**”;
AUTORIZZA Il proprio/a figlio/a a partecipare agli allenamenti e alle manifestazioni sportive programmate;
ESONERA l’Istituto Scolastico da tutte le responsabilità conseguenti il comportamento del proprio/a figlio/a non conforme al Regolamento di disciplina degli studenti o di sottrazione alla vigilanza;
AUTORIZZA Il trattamento dei dati personali secondo gli usi consentiti dalla Legge (L. 196/2003).

Data _____

Firma dell’esercente la potestà genitoriale

Trekking
M.R.P.

La Dirigente Scolastica
Domenica Di Sorbo
(Firma omessa ai sensi
dell’art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)