



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Sede centrale: VIA VESCOVO MAURIZIO, 73 – 75 - 95126 Catania TEL. 0956136345

Succursale: Via G.B de La Salle 12, 95126 Catania Tel: 0956136353

Cod. meccan.: CTPS040009 - **Cod. Fisc.:** 80010300871 – **Cod. Ipa:** istsc_ctps040009 - **Codice Univoco:** UF4GOW

Sito: www.liceogalileicatania.edu.it

E-mail PEO: ctps040009@istruzione.it - **PEC:** ctps040009@pec.istruzione.it

Circolare n.608

Catania, 21/05/2025

Ai docenti delle classi 1 P, 1 M, 2 M, 2 D

Alle alunne in elenco

Alle Famiglie

AI DSGA

Oggetto: Campionati Studenteschi 2024/2025 – Fase Regionale di Pallamano femminile

Si comunica che giovedì 22/05/2025 presso la palestra Polisportiva comunale sita in piazzale De Coubertin – Enna si svolgerà la fase regionale dei Campionati Sportivi Studenteschi per la disciplina **Pallamano femminile**. La partenza è prevista da via Imperia n. 21 (di fronte il Lombardo Radice – Catania) per le ore **07,15**. Il rientro è previsto per le ore 16,00 circa. **La partecipazione delle alunne atlete all'attività è consentita previa consegna, al docente accompagnatore, dell'autorizzazione firmata dai genitori e del certificato medico in corso di validità per la pratica di attività sportiva non agonistica.** Docente accompagnatore: Prof. Contrafatto Albano. Si invitano pertanto i docenti delle classi interessate ad annotare come "fuori classe" le alunne in elenco.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Emanuele Rapisarda

*"firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/93"*

Elenco alunni partecipanti:

n.	Cognome e Nome - Allievi	Classe
1	Di Benedetto Eleonora	1 sez. P
2	Jabraoui Yasmine	2 sez. M
3	Tosto Lucia	1 sez. M
4	Urzi Gloria	2 sez. D
5	Cavallaro Alisea	2 sez. D
6	Bonaccorso Sofia	1 sez. M
7	Castiglione Rachele	1 sez. M
8	Tusa Maria	2 sez. M

Si ricorda alle alunne di presentarsi munite di documento di riconoscimento

Si allega il modello per l'autorizzazione dei genitori.

Centro Sportivo Scolastico L.S.S. "G. GALILEI" Catania

scheda di partecipazione

Il/La Sottoscritto/a....., genitore dell'alunno/a
....., nato/ail.....,
regolarmente iscritto al L. S. S. "G. Galilei" nella classe.....

AUTORIZZA

il proprio figlio alla partecipazione alla fase regionale di Pallamano prevista per giovedì
22/05/2025 presso la palestra Polisportiva comunale sita in piazzale De Coubertin –
Enna.

Catania,

FIRMA.....