



ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvillafraancatirrena.edu.it

Circ. n. 160

ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA Prot. 0024198 del 21/12/2022 V (Uscita)
--

AL PERSONALE DOCENTE
della Scuola Secondaria di I gr.
dell'I.C. Villafranca Tirrena

AGLI ALUNNI
delle classi 2[^] della Scuola Secondaria

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
delle classi 2[^] della Scuola Secondaria

AL D.S.G.A
AL PERSONALE ATA
Loro sedi –

Agli Atti
Al sito

Oggetto: Attività Progetto Volley S3 a scuola a.s. 2022/23 in data 22/12/2022

Si comunica che il recupero delle attività del **Progetto Volley S3**, rivolte agli alunni delle classi 2[^], avrà luogo **giorno 22/12/2022**.

Gli alunni, al termine delle lezioni **alle ore 13:15**, si recheranno a casa e rientreranno **alle 14:30 a scuola** per l'incontro del suddetto progetto.

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rossana Ingrassia
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, comma 2, D.L. 39, 1993



ISTITUTO COMPRENSIVO VILLAFRANCA TIRRENA

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILLAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvillafrancatirrena.edu.it

MODULO DI PARTECIPAZIONE PROGETTO “VOLLEY S3 A SCUOLA”

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ del

plesso _____

preso atto delle modalità di partecipazione, autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto extracurricolare “Volley S3 a scuola”.

Villafranca T. ___/___/___,

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

