

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI COLOGNO AL SERIO (BG)
Sede Amministrativa: Via Rosmini, 12 - 24055 COLOGNO AL SERIO (BG) -
Tel. e Fax 035-896031 - 035-4872415
Cod. Meccanografico: BGIC89900P - C.F. 93044430168 - Codice Univoco: UFQC79
Sito Internet: www.iccolognoalserio.gov.it
e-mail ministeriale: bgic89900p@istruzione.it Pec: bgic89900p@pec.istruzione.it



CIRCOLARE N.17/BIS

Cologno al Serio, 03/10/2019

All'albo d'Istituto
Al Sito Web
Ai docenti IC Cologno al Serio
Ai collaboratori scolastici

Oggetto: Errata corrige circolare n.17 del 02/10/2019

Si comunica che, sabato 26 ottobre, dalle 9:00 alle 12:00, si terrà all'interno del centro storico cittadino la manifestazione "5° Cross delle Fosse", promossa da questo Istituto.

I docenti di classe avranno cura di accompagnare gli alunni iscritti alla gara (solo se in possesso di certificato medico) fino al punto di partenza e segreteria della manifestazione, in piazza Agliardi, e attenderanno i propri alunni nel medesimo punto, fino al termine della gara. Il percorso della stessa sarà presidiato da vigili urbani e protezione civile.

Dopo la premiazione, ciascun docente tornerà a scuola con i propri alunni affidatigli.

Gli allievi della classe V A della scuola primaria potranno partecipare alla manifestazione solo se autorizzati e accompagnati dai propri genitori.

Gli allievi della categoria "Ragazzi" (V Primaria - I Secondaria) si ritroveranno in piazza Agliardi per le 08.45 e rientreranno a scuola per le ore 11.00.

Gli allievi della categoria "Cadetti" (II-III Secondaria) si ritroveranno in piazza Agliardi per le ore 10.45 e rientreranno a scuola per le ore 13.00.

Solo in caso di maltempo, la manifestazione sarà rinviata a sabato 09 novembre 2019.

Si richiede ai genitori il certificato medico.

F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Manuela Nicosia

Tagliando da restituire firmato al docente di classe entro mercoledì 23 ottobre 2019

Il sottoscritto, genitore dell'alunno..... classe
dichiara di aver preso visione della circolare n. 17/BIS riguardante la manifestazione sportiva del 26/10/2019.

SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO.

Data

Firma

Tagliando da restituire firmato al docente di classe entro mercoledì 23 ottobre 2019

Il sottoscritto, genitore dell'alunno..... classe V A
Autorizza il proprio figlio a partecipare e si impegna ad accompagnare e a presenziare per tutto il tempo della
manifestazione.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione della circolare n. 17/BIS riguardante la manifestazione sportiva del
26/10/2019.

SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO.

Data

Firma