



**codiceAOO - CIRCOLARI - 0000158 - 02/11/2017 - AVV - U**

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO "ANDREA MANTEGNA"**

SEDE LEGALE VIA FURA, 96 C.F. 98092990179 - 25125 BRESCIA

TEL. 030.3533151 – 030.3534893 FAX 030.3546123

[bsis031005@istruzione.it](mailto:bsis031005@istruzione.it) [bsis031005@pec.istruzione.it](mailto:bsis031005@pec.istruzione.it) [www.istitutomantegna.gov.it](http://www.istitutomantegna.gov.it)



## **AVVISO N. 67**

**Ai docenti, agli alunni, alle famiglie**

**Classi terze e quarte**

**Oggetto: Adesione ad "Un'esperienza coi fiocchi"**

Si comunicano in allegato le indicazioni predisposte per la partecipazione all'iniziativa, invitando le famiglie e gli alunni interessati a prenderne visione e ad aderire con le modalità ivi indicate.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Giovanni Rosa

## "UN'ESPERIENZA CON I FIOCCHI"

Si avvisano gli allievi delle classi terze e quarte interessati all'esperienza sulla neve, organizzata dal gruppo sportivo scolastico, che l'adesione sarà considerata tale previo versamento di **100 euro**, quale caparra, sul c/c postale n° **20493250** entro e non oltre il **22 novembre 2017**.

Il versamento dovrà essere intestato a:

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MANTEGNA"**

Causale "un'esperienza con i fiocchi"

Nome e Cognome dello studente partecipante

Costo dell'iniziativa comprensiva di trasporto, pensione completa dal pranzo del **07/02** al pranzo del **10/02**, skipass, scuola sci, noleggio attrezzatura, approfondimenti culturali e passatempo serali è di Euro **283** (piccole variazioni in base al n° di partecipanti). Il saldo dovrà essere versato entro il **10 gennaio 2018** (chi avesse attrezzatura propria sottragga **28** euro del noleggio).

Sarà necessario consegnare anche il **certificato medico** di idoneità alla pratica sportiva **non agonistica** che potrete richiedere gratuitamente presentando al vostro medico di base il modulo scaricato dal sito controfirmato dal dirigente (chi fosse in possesso del certificato di idoneità agonistica potrà presentarne la fotocopia).

L'esperienza si svolgerà dal **7 FEBBRAIO** al **10 FEBBRAIO 2017** al passo Maniva in val Trompia (Bs), presso lo "Chalet Maniva".

Se il numero dei partecipanti superasse le 60 unità verrà effettuata una selezione secondo i seguenti criteri: media voti, voto in ed. Fisica, voto in condotta dell'ultimo scrutinio. In caso di ritiri si attingerà alla lista di attesa. **I responsabili del progetto, in accordo con la dirigenza, si riservano di selezionare la partecipazione degli studenti sulla base dei seguenti criteri:**

**colloqui con i coordinatori per informazioni sugli studenti interessati, procedimenti disciplinari, anche dell'anno precedente, che possano preoccupare la socializzazione, esoneri e/o scarsa partecipazione.**

.....  
Per motivi organizzativi e per meglio rispondere alle esigenze dei partecipanti si chiede gentilmente di compilare oltre, l'autorizzazione alla partecipazione al progetto, la parte sottostante consegnandole, insieme alla ricevuta di versamento, al prof. Maurizio Miglio entro e non oltre il **30 Novembre 2017**

Cognome..... Nome..... Classe.....

Specialità scelta SCI  SNOWBOARD

Principiante SI  NO

Necessita di noleggio attrezzatura? SI  NO

(sci/tavola, scarponi, bastoncini, casco)

Se SI, n° calzature

Eventuali allergie e/o intolleranze alimentari

.....  
Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196/2003 presto il mio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità cui sopra.

Firma del genitore (o dello studente se maggiorenne) .....

# PROMEMORIA

Scaricare dal sito dell'istituto (modulistica studenti), compilare e consegnare al proprio docente:

- modello autorizzazione viaggi/uscite
- modello per richiesta certificato medico (consegnare il prima possibile)

## Allegare

- ricevuta versamento caparra
- autorizzazione partecipazione con specifiche
- certificato per attività sportiva non agonistica

**ENTRO IL 22 NOVEMBRE**

**SALDO entro il 10 gennaio 2018**