



ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI - FORTI"



Agenzia Formativa accreditata dalla
Regione Toscana -
Cod. accreditamento
PT0671

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT)
Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet:
www.itsmarchiforti.gov.it

Agenzia Formativa con sistema di
qualità UNI EN ISO 9001:2008
attestato da
CERTIQUALITY con certificato n. 8219
del 05/05/2016

Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT)
Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@italway.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it

COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 182 M

➤ Pubblicazione sul sito web: 26/01/2018

Alla cortese attenzione

- degli alunni in elenco
- dei docenti
- del personale ATA
- del Direttore DSGA

OGGETTO: Scacchi a scuola

Con la presente si comunica che presso la sede dell'Istituto Tecnico Statale Marchi si terrà il corso di formazione al gioco degli scacchi in preparazione ai Giochi Sportivi Studenteschi.

Parteciperanno nelle categorie allievi e juniores i seguenti alunni:

1. BEVILACQUA ALESSANDRO	1B
2. BAGNATO LORENZO	1B
3. MELOSI ALESSANDRO	1C
4. FANTOZZI MATTEO	2A
5. ANNA GERVAZI	2A
6. MICHELLE MARIANGELONI	2A
7. ROBERT SOKOLI	2C
8. CASANOVA ALESSANDRO	2E
9. ELIA GHILARDUCCI	2E
10. BELLOCCI GIANLUCA	2E
11. DARIO BUTI	2E
12. ALESSIO CIANI	2E
13. FRANCESCO UDOROVITCH	2E
14. BAKIRI SALAH	4E
15. GIOVANNONI GABRIELE	4E
16. RAFANO NICCOLO'	4E
17. LA IACONA FILIPPO	4E
18. FATTORINI ELENA	5E
19. LIGORIO MATTEO	5E
20. NICCOLAI DANIELE	5D

Possono partecipare al corso anche gli studenti non ancora iscritti comunicando, alla prof.^{ssa} Del Ministro Francesca, il proprio nominativo.

Date corso di scacchi			
1. Martedì	30 gennaio	Ore 14,30	16;00
2. Martedì	06 febbraio	Ore 14,30	16;00
3. Martedì	20 febbraio	Ore 14,30	16;00
4. Venerdì	02 marzo	Ore 14,30	16;00
5. Martedì	06 marzo	Ore 14,30	16;00
6. Martedì	13 marzo	Ore 14,30	16;00
7. Martedì	20 marzo	Ore 14,30	16;00
8. Martedì	27 marzo	Ore 14,30	16;00

F.to
Il Dirigente scolastico
Prof. Graziano Magrini

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____ classe _____

Autorizza

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare al corso di formazione "scacchi a scuola" che si terrà presso l'Istituto "Marchi" nelle date e negli orari sopra indicati.

Firma
