



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

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

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



COMUNICATO DELLA PRESIDENZA N. 229 M

➤ Pubblicazione sul sito web in data 17/01/2020

Alla cortese attenzione

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

Oggetto: Progetto ‘**Scacchi a scuola**’ corso di formazione al gioco degli scacchi

Si comunica che, da **martedì 28 gennaio** p.v., avrà inizio il corso di scacchi.

Il corso si terrà dalle ore 14:30 alle ore 16:00 **presso i locali dell'Istituto** con cadenza settimanale, il martedì: **04/11/18/25 febbraio, 03/10/17/24 marzo**, salvo variazioni che saranno comunicate tempestivamente agli studenti.

I partecipanti saranno affiancati da studenti tutor esperti, titolari della squadra agonistica di scacchi del nostro Istituto.

Si richiede, agli studenti/esse interessati, una preiscrizione al corso comunicando alla professoressa Del Ministro Francesca, entro e non oltre il giorno **22 gennaio 2020**, la propria volontà di partecipazione.

Affinché il corso possa essere attivato sono necessarie **almeno 15 iscrizioni**.

I rappresentanti degli studenti di ogni classe potranno raccogliere le iscrizioni e relativa autorizzazione dei genitori alla frequenza.

Si ricorda che è necessaria la certificazione medica per l'attività motoria non agonistica.

Gli studenti che sono in possesso di certificazione medica alla pratica motoria agonistica potranno consegnare una fotocopia del documento in loro possesso.

L'iniziativa prevede la partecipazione alla **Gara Provinciale che avrà luogo mercoledì 25 marzo presso un Istituto di Pistoia**, (seguiranno indicazioni precise agli studenti e alle famiglie dopo aver ricevuto la comunicazione ufficiale dalla Federazione Gioco Scacchi.)

Pescia, lì 17/01/2020

Dirigente scolastico

Prof. ssa Anna Paola Migliorini

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)

Il/la sottoscritto/a-

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 sopra indicate.

_____, lì _____

Firma
