



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "ASSTEAS"

Via Pasteni - 84021 - BUCCINO (SA) TEL. 0828951244



**CODICE MEC.SAIS02700G -Codice Fisc.91027350650 - Codice UnivocoUFKZBR**

Liceo scientifico e linguistico Buccino Cod.Min: SAPS027012

ITIS (Informatica e telecomunicazioni) San Gregorio Magno Cod.Min: SATF027014 ITIS

(Meccanica e meccatronica) Oliveto Citra Cod.Min: SATF027025

PEO: sais02700g@istruzione.it PEC: sais02700g@pec.istruzione.it SITO WEB: www.iisassteas.edu.it

Da restituire al prof. PARRELLA Concordio

**Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "Assteas"  
di BUCCINO**

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "ASSTEAS"-BUCCINO  
Prot. 0004362 del 04/04/2023  
IV-9 (Uscita)

**Ai  
genitori**

**degli alunni interessati dell'IIS ASSTEAS**

**OGGETTO: autorizzazione per la partecipazione alle gare di pallavolo dei campionati studenteschi presso l'IIS Gian Camillo Glorioso - Via E. Quaranta, 84096 Montecorvino Rovella (SA)**

Si comunica agli alunni interessati e ai loro genitori che mercoledì 12 aprile alle 8.20 davanti il piazzale del Liceo di Buccino ed in seguito davanti la sede dell'Itis di S. Gregorio Magno si partirà con il pullman per recarsi presso la sede dell'IIS Gian Camillo Glorioso - Via E. Quaranta, 84096 Montecorvino Rovella (SA) per disputare le gare di pallavolo dei campionati studenteschi, il rientro è previsto per le 13.30 e gli alunni saranno accompagnati dai professori di Scienze Motorie: Parrella Concordio, Priolo Maria Rosaria e Bonfrisco Claudio.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Marilena VIGGIANO*

Firmato digitalmente ai sensi del CAD e della  
normativa correlata

**OGGETTO: autorizzazione per la partecipazione alle gare di pallavolo dei campionati studenteschi mercoledì 12 aprile presso l'IIS Gian Camillo Glorioso - Via E. Quaranta, 84096 Montecorvino Rovella (SA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre/padre

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante, nel corrente a.s.2022/23 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

dell'IIS ASSTEAS di Buccino,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività indicate in oggetto secondo l'orario e le modalità comunicate.

Lì, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_