



MIUR – Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
**Istituto d’Istruzione Superiore “Niccolò Machiavelli”**

Polo dei Licei Classico e Scientifico: Via Rivoltana, 93/B – 20096 PIOLTELLO (MI) – Tel. 027539901 – Fax 027532833 -

Polo degli Istituti Tecnico e Professionale: Via Milano 1/A – 20096 PIOLTELLO (MI) – Tel.0292100686 –FAX 027532833

C. F. 91502820151

Codice Min. MIIS029007 - e-mail [miis029007@istruzione.it](mailto:miis029007@istruzione.it) - pec [miis029007@pec.istruzione.it](mailto:miis029007@pec.istruzione.it)

sito web [www.iismachiavelli.gov.it](http://www.iismachiavelli.gov.it)

Circ. n. 198 a.s. 2018/2019

Pioltello, 17 dicembre 2018

A tutti gli studenti

E p.c. ai Docenti e al Personale scolastico

Oggetto: Iscrizione all’approfondimento attività motorie dei Giochi Sportivi Studenteschi  
2018/2019

A tutti gli studenti iscritti e frequentanti si comunica che sono aperte le iscrizioni per gli sport di squadra.

Le discipline sono le seguenti:

DISCIPLINA	STUDENTE REFERENTE
CALCETTO M. – F. SEDE	ALBANO DAVIDE (5A) - DARADZHANOV RADOSTIN (5A) – BERTOLETTI SIMONE (4E)
VOLLEY MISTO SEDE	BERTINI FRANCESCA (5C) – RABINO ELEONORA (5C) – DE ROSA MARCO (3A)
VOLLEY MISTO SUCCURSALE	GIANNINI SARA (5APS) – SAMPO’ ALICIA (5APS)
BADMINTON SEDE	CATALANO FEDERICO (4D) - SACCHI MICHAEL (4D)
BASKET 3vs3 SEDE	MEAZZI PIETRO (5A)

Per aderire: compilare il modulo reperibile presso gli studenti referenti sopra indicati e consegnarlo agli stessi entro e non oltre il **15 Gennaio 2019**.

**I nominativi degli studenti referenti saranno visibili nelle bacheche di scienze motorie che sono situate nell’atrio della sede del Polo liceale e vicino al bar della sede del Polo tecnico-professionale .**

Per eventuali comunicazioni e/o richieste di informazioni è possibile contattare il Coordinatore di Dipartimento al seguente indirizzo:

[giuseppe.carbone58@libero.it](mailto:giuseppe.carbone58@libero.it)

Il Dirigente Scolastico

Dott.sa Emilia Ametrano

All.1

# Scheda di adesione

Partecipazione all'approfondimento dell'attività motoria nella seguente disciplina

---

\*nome squadra \_\_\_\_\_

dei GSS per l'anno scolastico 2018\_2019 con i seguenti componenti

N	COGNOME	NOME	CLASSE	REFERENTE DELLA SQUADRA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

\* In caso di sport di squadra indicare il nome scelto

**Da riconsegnare compilato entro e non oltre il 15 Gennaio 2019 al referente della disciplina indicata**