



**CIRCOLARE n. 524**

*Alla c.a. dei genitori delle Studentesse e degli Studenti in elenco  
Ai Docenti delle classi interessate*

**OGGETTO: Torneo nazionale scacchistico a squadre**

Con la presente si comunicano i nominativi degli studenti che parteciperanno al Torneo nazionale scacchistico a squadre che si terrà dal giorno 11 maggio al giorno 14 maggio 2025 a Montesilvano (PE).

COGNOME E NOME	CLASSE
Bottai Samuele	3BSA
Chirila David	1CSA
Falleri Cosimo	1ASA
Mirabelli Flavio	1CSA
Tommasini Gabriel	3ASA

Destinazione e valenza formativa: Torneo nazionale scacchistico a squadre presso Pala Dean Martin, Via Aldo Moro, Montesilvano.

Data **11-14 maggio 2025**

n. studenti 5

Mezzo di trasporto treno e autobus per gli spostamenti in loco

Costo pro capite previsto **€ 100**

Accompagnatori: Miranda Michela (giorni 11 e 12) Anaclerio Nicola (giorni 13 e 14)

Descrizione dell'itinerario Ritrovo autonomo il giorno 11 maggio 2025 verso le 15 presso l'Hotel Antagos di Montesilvano; rientro il 14 maggio con partenza alle 12:53 da Montesilvano e arrivo alle ore 18:51 alla stazione di Montevarchi-Terranuova.

Si allega alla presente il modulo di autorizzazione al torneo che gli studenti avranno cura di far firmare ai propri genitori e riconsegnare al docente referente **entro il giorno 9 maggio 2025**.

L'occasione è gradita per inviare cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Chiara Casucci* (Firma digitale)

*tagliare e riportare compilato e firmato entro il 09/05/2025 al prof. Anaclerio Nicola*

**Al Dirigente scolastico  
Istituto "B. Varchi"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_ sez.\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a, come da circolare n. 524

- a partecipare al Torneo nazionale scacchistico a squadre a Montesilvano nei giorni 11-14 maggio 2025
- è a conoscenza dei dettagli dell'iniziativa (mezzo di trasporto, hotel, eventuale costo pro-capite, nominativi accompagnatori, itinerario)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Genitori

*(solo nel caso in cui sia disponibile l'autorizzazione di un solo genitore)* Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore