



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"  
Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739  
Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it  
e mail: [ltic81300v@istruzione.it](mailto:ltic81300v@istruzione.it) - [ltic81300v@pec.istruzione.it](mailto:ltic81300v@pec.istruzione.it)



Formia, 25/01/2016

Prot.  
n.627

AI GENITORI DEGLI ALUNNI dell'I.C. "V.Pollione"  
Scuola Primaria "De Amicis"

Oggetto : Corso di Vela – a.s. 2015-2016

Si comunica che **giovedì 18 febbraio e giovedì 25 febbraio 2016, dalle ore 10:30 alle ore 12:30, così come previsto dal P.O.F.,** si terranno presso la Scuola Primaria "De Amicis" le due lezioni relative al Progetto "Vela Scuola".

Le lezioni saranno tenute da un istruttore FIV e saranno gratuite.

Il corso sarà completato da una lezione pratica che si terrà nel mese di maggio presso il Circolo Nautico Vela Viva sito in Vindicio. La data della lezione sarà comunicata successivamente.

Il costo della lezione presso il Circolo è di **€7,00** da versare sul seguente conto corrente presso la Banca Popolare del Cassinate:

**CODICE IBAN IT 26 C 05372 74370 000010760163**

**CODICE FISCALE [90027840595](#).**

I genitori degli alunni interessati alla frequenza del corso devono far pervenire, al più presto l'adesione utilizzando il modulo di autorizzazione debitamente compilato e firmato.

Il Dirigente Scolastico  
(Dott.ssa Annunziata Marciano)

.....  
Parte da ritagliare e restituire alla Scuola.

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "V.Pollione"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
Scuola \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni del Progetto "Vela Scuola" che si terranno nei locali della Scuola Primaria "De Amicis" giovedì 18 febbraio e giovedì 25 febbraio dalle ore 10:30 alle ore 12:30 e la lezione presso il Circolo Vela Viva che si terrà nel mese di maggio in data da destinarsi.

Docente del corso : istruttore FIV.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

+