



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO **ALBANO – LOC. CECCHINA** RMIC8AY002

Piazza XV Aprile, s.n.c. - 00041 Albano Laziale (RM) – Tel. 06/9340.133

Cod. Fis. 90049380588 - Codice univoco per fatturazione UFKMHQ

e-mail: rmic8ay002@istruzione.it – PEC: rmic8ay002@pec.istruzione.it - www.icalbanocecchina.edu.it

Albano Laziale, 08/01/2026

Al Sito dell'istituto
(www.icalbanocecchina.edu.it)

Ai genitori degli alunni del plesso *Trilussa*

Oggetto: 250 – GENITORI - corso *Sthenathlon* a.s. 2025-2026.

Nell'ambito del *Piano della Offerta Formativa*, l'Istituto Comprensivo *Albano località Cecchina* ha progettato il corso sportivo *Sthenathlon* per tutti gli alunni della scuola Secondaria di I grado che ne faranno richiesta.

Le caratteristiche organizzative del corso sono le seguenti:

- è rivolto agli alunni delle classi I, II e III del plesso *Trilussa*, per un massimo di 25 alunni;
- il corso si terrà nei giorni indicati in tabella dalle 14.30 alle ore 16.30 nella palestra del plesso *Trilussa*;
- il calendario degli incontri è il seguente:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">▪ febbraio: 4, 10, 18, 24▪ marzo: 3, 17, 25, 31▪ aprile: 8, 15, 22▪ maggio: 5, 13, 17, 26 |
|--|

Per produrre la richiesta, occorre compilare il modulo che segue e restituirlo direttamente al Prof. Bellomo entro mercoledì 21 gennaio 2026; il Prof. Bellomo avrà cura di numerare progressivamente le richieste pervenute e portarle in segreteria per la necessaria protocollazione al termine di ogni giorno.

Le date e gli orari del corso non dovrebbero subire variazioni; in caso di necessità, eventuali variazioni saranno comunicate direttamente dallo scrivente in forma scritta.

A cura di: Dirigente Scolastico

Allegati:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Antonio DRAISCI)



Firma autografa
sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti
del DLgs n. 39/93 art. 3 c. 2.

----- Taglia qui ✂ -----

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
_____ della classe _____ sezione _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle attività del progetto sportivo *Sthenathlon* nei giorni indicati dalla vostra comunicazione dell'8/1/2026.

Firma
