



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Ufficio III - Ambito Territoriale di Potenza



Coordinatrice Regionale di Educazione Fisica
 Prof. MOLINARI Giovannina
giovannina.molinari@istruzione.it

Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti Comprensivi
 e degli Istituti Secondari di II grado
 Statali e Paritari
 Loro Sedi

Ai Docenti di Educazione
 Fisica interessati
 Loro sedi

Al Comitato Regionale CONI
basilicata@coni.it

Al Dirigente dell'UFFICIO SPORT
 Comune di Potenza
ufficiospport@comune.potenza.it

Al Comitato Regionale CIP
basilicata@comitatoparalimpico.it

Alla F.M.S.I
lorenzopassarelli@yahoo.com

Presidente FIGd'I
Cr.basilicata@federginnastica.it

Oggetto: Campionati Studenteschi 2016/2017 - Fase Regionale di GINNASTICA

Con riferimento alla Nota MIUR prot. N. 9060 del 07/12/2016 relativa all'oggetto, si comunica che quest'Ufficio, d'intesa con il CONI, il CIP di Basilicata e con la collaborazione tecnica della Federazione Ginnastica d'Italia ed il Comune di Potenza, organizza la Fase Regionale di Ginnastica riservata agli alunni/e iscritti/e frequentanti gli istituti secondari di I e II grado statali e paritari della provincia di Potenza e Matera.

Pag. 1 a 2

PEC: usppz@postacert.istruzione.it / PEO: usp.pz@istruzione.it / sito Internet: www.istruzioneepotenza.it

✉ Piazza delle Regioni, 1 - 85100 Potenza ☎ Telefono: 0971/306311

C.F. 80003310762 / Codice Ipa: m_pi / Codice Univoco per la fatturazione elettronica: K2CT3W



La fase regionale si disputerà:

VENERDI' 05 maggio 2017- ore 09.00

per le Scuole secondarie di I e II grado

Presso il Complesso Sportivo di Via Roma Potenza

Si ricorda che :

- Gli studenti dovranno essere muniti di documento d'identità per il riconoscimento (documento personale o modello di certificazione della scuola) e modello B/1;
- Le rappresentative scolastiche dovranno essere accompagnate da personale docente della scuola di appartenenza .
- Tutti gli atleti dovranno essere in regola con la prevista certificazione medica e l'assicurazione

Le SS.LL. sono pregate di notificare la presente ai docenti di educazione fisica.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE

- *Debora Infante*-

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norma d esso connesse