



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE Padre Cesare Albisetti  
Via dei Vignali, 15 – 24030 Terno d'Isola (Bg)  
Tel: 035 4940048 – Fax: 035 4949672  
e-mail uffici: [BGIC88100D@istruzione.it](mailto:BGIC88100D@istruzione.it)  
Posta Certificata: [bgic88100d@pec.istruzione.it](mailto:bgic88100d@pec.istruzione.it)  
C.F. 91026020163 – Codice Univoco UF5HE4  
sito - [www.icternodisola.edu.it](http://www.icternodisola.edu.it)

**CIRCOLARE N°090**

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DI  
SCUOLA PRIMARIA  
SELEZIONATI PER I CAMPIONATI PROVINCIALI DI SCHACCHI  
AL SITO WEB

**Oggetto: CAMPIONATI STUDENTESCHI DI SCACCHI SCUOLA PRIMARIA**

La Federazione Scacchistica Italiana (FSI), in collaborazione con l'UST di Bergamo, organizza una manifestazione promozionale di scacchi per le Scuole Primarie.

La manifestazione si svolgerà mercoledì 12 marzo 2025 presso lo spazio "Polaresco" via del Polaresco, 13 di Bergamo, con ritrovo alle ore 08.45, inizio incontri ore 09.30. Il termine della manifestazione è previsto entro le ore 14.00. Il trasporto è a cura dei genitori. Sul luogo saranno presenti l'istruttore scacchi e una docente.

L'Istituto parteciperà alla manifestazione con 2 squadre di alunni; ogni squadra è composta da 4 alunni/e più due eventuali riserve. Sono previsti 5 turni con 20' giocatore/partita.

È necessario consegnare in segreteria scolastica il certificato medico per attività non agonistica.

Si chiede di compilare l'autorizzazione allegata da riconsegnare al docente di classe.

 **La Dirigente scolastica**  
*Giuseppina D'Avanzo*  
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.

**Autorizzazione partecipazione manifestazione scacchi – 12 marzo 2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

della scuola primaria di Chignolo d'Isola/Terno d'Isola

AUTORIZZA

la partecipazione di mia/o figlia/o alla manifestazione che si svolgerà a Bergamo in data 12 marzo 2025.

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

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_