



Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.I.S. "CROCE-ALERAMO"

**LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO, SERVIZI PER LA SANITÀ E
ASSISTENZA SOCIALE e CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO**

Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma

Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40

Professionale Servizi per la Sanità e Assistenza sociale: Via G. Capellini, 11

Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8

rmis113003@istruzione.it – rmis113003@pec.istruzione.it – <http://www.crocealeramo.edu.it>

Prot. n. vedi segnatura

Circolare n. 200

Roma, 8 gennaio 2026

**ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI
AI GENITORI
AL PERSONALE TUTTO
AL DSGA
AL RE/SITO WEB**

**OGGETTO: ALLENAMENTI GRUPPO SPORTIVO BASKET E CHEERLEADERS –
EVENTO "ROMA SCHOOL CUP"**

Si comunica che **giovedì 6 febbraio** il nostro Istituto parteciperà all'evento sportivo **Roma School Cup con la squadra di Basket e il Gruppo Cheerleaders.**

Gli studenti e le studentesse interessati a partecipare sono invitati:

- a comunicare la propria adesione inviando una mail alla **prof.ssa Raschillà** al seguente indirizzo **mail carla.raschilla@crocealeramo.edu.it**
- a presentarsi presso la **palestra della sede centrale dell'istituto in viale Bardanzellu n.07** per il primo incontro di allenamento, che si svolgerà come descritto a seguire:

VENERDÌ 9 GENNAIO 2026

Gruppo Cheerleaders dalle ore 13:00 alle ore 14:00	Allenamento del gruppo Cheerleaders che supporterà la squadra di Basket durante l'evento. L'attività è aperta anche ad altri/e studenti/studentesse del biennio interessati.
Gruppo Basket dalle ore 14:00 alle ore 15:00	Primo incontro del Gruppo Sportivo di Basket finalizzato alla preparazione della squadra che rappresenterà l'Istituto all'evento del 6 febbraio .

Nel corso degli incontri verrà definito il **calendario dei successivi allenamenti.**

Si ricorda che, per la partecipazione alle attività, è obbligatorio consegnare:

- il **modulo di autorizzazione allegato**, debitamente compilato e firmato dai genitori/tutori;
- **certificato medico in corso di validità.**

Un caro saluto

La Referente del Gruppo Sportivo
prof.ssa Carla Raschillà

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
STEFANIA FORTE

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2. del Dlgs 39/1993



Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.I.S. "CROCE-ALERAMO"

**LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO, SERVIZI PER LA SANITÀ E
ASSISTENZA SOCIALE e CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO**

Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma

Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40

Professionale Servizi per la Sanità e Assistenza sociale: Via G. Capellini, 11

Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8

rmis113003@istruzione.it – rmis113003@pec.istruzione.it – <http://www.crocealeramo.edu.it>

MODULO AUTORIZZAZIONE ALLENAMENTO BASKET

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Croce Aleramo

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al Gruppo sportivo di Basket

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore legale

dell'alunno/a _____ frequentante la

classe ____ sez. ____

AUTORIZZA

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a all'allenamento di Basket che si svolgerà presso la sede di viale B. Bardanzellu 7 dell'Istituto Croce Aleramo dalle ore 14:00 alle ore 15:00 il giorno 09 gennaio 2026.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore



Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
I.I.S. "CROCE-ALERAMO"

**LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO, SERVIZI PER LA SANITÀ E
ASSISTENZA SOCIALE e CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO**

Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma

Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40

Professionale Servizi per la Sanità e Assistenza sociale: Via G. Capellini, 11

Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8

rmis113003@istruzione.it – rmis113003@pec.istruzione.it – <http://www.crocealeramo.edu.it>

MODULO AUTORIZZAZIONE GRUPPO CHEERLEADERS

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Croce Aleramo

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al Gruppo CHEERLEADERS

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore legale

dell'alunno/a _____ frequentante la

classe ____ sez. ____

AUTORIZZA

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a all'allenamento del gruppo Cheerleaders che si svolgerà presso la sede di viale B. Bardanzellu 7 dell'Istituto Croce Aleramo dalle ore 13:00 alle ore 14,00 il giorno 09 gennaio 2026.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore