



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**GUIDO GALLI**

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547  
e-mail: [galli@istitutoquidogalli.gov.it](mailto:galli@istitutoquidogalli.gov.it) - sito web: [www.istitutoquidogalli.gov.it](http://www.istitutoquidogalli.gov.it)



Circ. n. 399

Bergamo, 27 aprile 2015

AGLI STUDENTI:

**MARJETA MURRIZI 3P**

**SARA GREGIS 3P**

**GIULIA ZANCHI 3P**

**DIOP SERIGNE 2A**

**CARONE FEDERICO 2H**

AI DOCENTI

AL PERSONALE ATA

**Oggetto: Progetto Gruppo Sportivo Galli – nuova integrazione**

Ad integrazione della precedente circolare n. 305 e n. 351, si comunica che :

- Parteciperanno all'attività sportiva di pallavolo il martedì e il mercoledì dalle ore 14.15 alle 15.15 gli alunni:

**MARJETA MURRIZI 3P**

**SARA GREGIS 3P**

**GIULIA ZANCHI 3P**

- Parteciperanno all'attività sportiva di calcetto il martedì e il mercoledì dalle 15:15 alle 16:15 gli alunni:

**DIOP SERIGNE 2A**

**CARONE FEDERICO 2H**

Cordiali saluti

---

**CODICE FISCALE 80028780163**

**Succursale:** c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo

GIORNO	DATA	ORARIO	ATTIVITA'	CLASSI
Martedì	marzo 10-17-24-31 Aprile 14-21-28 maggio 5-12-19	14.15- 15.15	Pallavolo	1A- 1D- 1Q-1H- 2G-2Q-3Q-3D- 3P-2H
Martedì	marzo, 10-17-24-31 Aprile 14-21-28 maggio 5-12-19	15.15- 16.15	Calcetto	1A- 1F- 1Q-1H- 2B -2A- 2G- 2H- 2P-3Q
Mercoledì	marzo 11-18-25 Aprile 15-22-29 maggio 6-13-20	14.15- 15.15	Pallavolo	1Q- 2A- 2B- 2G- 2Q-3Q-3D-4A- 5A- 5B-1H-2H- 3P
Mercoledì	marzo 11-18-25 Aprile 15-22-29 maggio 6-13-20	15.15- 16.15	Calcetto	2G- 3Q- 3A- 3B- 4A- 4D- 5D- 5A- 5B-2F-1H-1Q- 2A -2H

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Lorena Peccolo

---

Restituire il tagliando al docente di scienze motorie il primo giorno del torneo a cui si partecipa

STUDENTE\STUDENTESSA .....

ISIS "GUIDO GALLI" - CLASSE..... ^ SEZIONE ..... a. s .2014/2015

Il sottoscritto ..... genitore di.....

**DICHIARA**

di aver ricevuto la circolare n. 399 del 27/04/'15 GRUPPO SPORTIVO GALLI

e AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare secondo le modalità esplicitate

FIRMA.....

---

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: c/o ITCG G. Quarenghi, via Europa 27 - 24125 Bergamo