



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "LORENZO MASCHERONI"**  
24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A -Tel. 035-237076 - Fax 035-234283  
e-mail: [BGPS05000B@istruzione.it](mailto:BGPS05000B@istruzione.it) - sito internet: <http://www.liceomascheroni.it>  
Cod.Mecc.BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163



Prot. 22/A – 38/D

Bergamo, 2 novembre 2016

ALLE CLASSI  
AI DOCENTI

**OGGETTO - PRECISAZIONI Campionato d'istituto di corsa campestre valevole per la fase d'istituto e per il punteggio "Trofeo Ferrara" -**

**Data di svolgimento** - 18/11/2016

**Località**- Campo sportivo "Utali" via Baioni 46 - Bergamo

**Categorie**- Allievi/e classi 1<sup>^</sup>- 2<sup>^</sup>- 3<sup>^</sup>.  
Junior M e F classi 4<sup>^</sup>- 5<sup>^</sup>.

**Gare in programma:** allieve (1500mt circa), allievi e junior femminili (2000 mt circa), junior maschili (2500 mt circa).

### **Programma della giornata:**

**ritrovo:** categorie allieve e junior **femminile** ore 10 cortile uscita Borgo Santa Caterina.  
Inizio gare Campo Utali ore 11.

**ritrovo:** categorie allievi e junior **maschili** ore 11 cortile 11 Borgo Santa Caterina.  
Inizio gare Campo Utali ore 12,00.

**N.B. Le categorie femminili** dopo la gara e la premiazione saranno **riaccompagnate** a scuola entro le ore 12.00.

**Le categorie maschili** alla fine della gara e dopo la premiazione (ore 13.00) potranno rientrare **autonomamente** alle proprie abitazioni.

**Iscrizioni:** gli studenti attraverso i loro rappresentanti devono inserire i nomi dei partecipanti nel computer della scuola (appoggio studenti-iscrizioni gara-corsa campestre.-classi) **entro e non oltre il 14/11/2016.**

I partecipanti devono aver consegnato il **certificato medico.**

**N.B. La partecipazione alla gara deve essere concordata tassativamente con il proprio insegnante di scienze motorie che autorizzerà, tramite firma sull'apposito modulo allegato, gli studenti interessati.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Ugo Punzi

Liceo Scientifico “Mascheroni” BG

**ISCRIZIONI AL CAMPIONATO D’ISTITUTO DI CORSA  
CAMPESTRE DEL 18/11/2016**

**CLASSE.....**

<b>COGNOME NOME</b>	<b>SESSO</b>	<b>ANNO</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Firma dell’insegnante.....