



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE

"ANTONIO GRAMSCI"

00040 Albano-Pavona (Roma) - via Pescara s.n.c. - Tel.: 069315989 fax.: 0693160268 - Distretto 42°

RMIC8AX006 - C.F. 90049510580

✉ rmic8ax006@istruzione.it – rmic8ax006@pec.istruzione.it

www.icalbanopavona.it

Circ.n 182 del 24/1/2017

- **DOCENTI di matematica**
- **FAMIGLIE**
- **ATA**

a sc.secondaria v. Pescara v.Cancelliera

**OGGETTO: CAMPIONATI INTERNAZIONALI DI GIOCHI MATEMATICI
UNIVERSITA' BOCCONI DI MILANO**

Si comunica che sono aperte le iscrizioni per i “ Campionati internazionali di giochi matematici “ che si terranno a **Roma il 18 marzo 2017.**

La quota d'iscrizione è di 8.00 euro, da consegnare al docente di matematica (seguirà versamento cumulativo). Per gli studenti che si sono classificati tra i primi tre posti nei Giochi d'Autunno (Categoria C1-C2) la quota di partecipazione sarà offerta dall'Istituto

Chi volesse partecipare deve portare quota e autorizzazione (in allegato)

Entro e non oltre il **3 Febbraio 2017** .

Si ricorda che i partecipanti alla semifinale del **18 Marzo 2017** a Roma dovranno essere accompagnati dai genitori, seguirà informazione sulla sede dove sarà svolta la prova

Il Centro Pristem dell'Università Bocconi ricorda che una parte delle quote d'iscrizione verranno devolute ad associazioni umanitarie.

Dettare sul diario ai ragazzi interessati.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.ssa Filomena Assunta Mignogna)**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs 39/

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma

Io sottoscritto /agenitore
dell'alunno/a.....che frequenta la classesez..... autorizzo mio/a
figlio/a a partecipare ai Campionati internazionali di Matematica dell'Università Bocconi di Milano La
prova si svolgerà a Roma il **18 Marzo 2017** . Per la partecipazione e' richiesto un contributo di € 8 .00 da
consegnare entro il giorno **3 Febbraio 2017** ai docenti di matematica. Il sottoscritto si impegna ad
accompagnare il proprio figlio nella sede della prova che sarà comunicata in seguito.

Albano .Pavona Firma