



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BORGO SAN GIACOMO

Via Gabiano, 13 25022 BORGO SAN GIACOMO (BS)-C.F. 98175170178 – codice univoco IPA: UF94E0
Tel.030/948474 Fax. 030/9487968 Sito internet-www.icborgosangiaco.com.it
e-mail: BSIC8AH00E@ISTRUZIONE.IT BSIC8AH00E@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circ. n. 85

Borgo San Giacomo, 11/12/2018

Ai genitori degli alunni delle classi

2^e- 3^e Scuola Secondaria Borgo San Giacomo

2^e- 3^e Scuola Secondaria Quinzano d'Oglio

2^e- 3^e Scuola Secondaria San Paolo

Oggetto: Iscrizione ai **Giochi Internazionali della Matematica dell'Università Bocconi**.

Nell'ambito del progetto LOGICAMENTE, l'Istituto Comprensivo di Borgo San Giacomo propone agli alunni delle **classi 2^e e 3^e della scuola secondaria** la partecipazione ai **Giochi Internazionali della Matematica** curati dall'Università Bocconi di Milano.

La competizione prevede una semifinale che si disputa a Brescia il giorno 16 marzo 2019, seguita eventualmente da una finale nazionale a Milano il giorno 11 maggio 2019 e da una finalissima a Parigi in agosto (le prove sono svolte a livello individuale.). Il costo di iscrizione individuale (8,00 €) e di trasporto della prima fase (autobus) sono a carico delle famiglie.

La somma di € 8,00 dovrà essere versata ENTRO IL 10 GENNAIO 2019 sul c/c postale o bancario della scuola.

Si comunicano i numeri di c/c, intestati a I.C di Borgo San Giacomo, sui quali effettuare i versamenti:

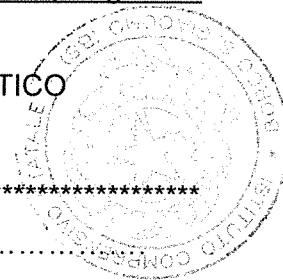
1.N. di c/c postale : 1016677542.

2.N. di c/c bancario UBI BANCA: Cod. IBAN : IT 83 K 03111 54940 00000012619.

L'adesione all'iniziativa da parte delle famiglie è libera.

Il presente tagliando deve essere restituito entro venerdì 11 gennaio 2019, unitamente alla ricevuta di pagamento per gli alunni aderenti, alla docente referente Giulia Bosio (Borgo San Giacomo), Maria Migliorati (Quinzano d'Oglio), Maria Scaglia (San Paolo).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Angiolino Albini



Io sottoscritto
genitore dell'alunno
frequentante la classe della Scuola Secondaria, plesso di

* **AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare ai "Giochi Università Bocconi" e verso la relativa quota di adesione

* **NON AUTORIZZO** mio/a figlio/a

Firma del Genitore
