

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giovanni Paolo II"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado



Indirizzo	Via Roma, 20/B — 98071 Capo d'Orlando (ME)
Telefono	0941 426696
Codice fiscale	95008810830
Codice Meccanografico	MEIC83000X
Codice Univoco Ufficio	UFVHMT
Sito Internet	www.icgiovannipaolosecondo.edu.it
Indirizzo e-mail	meic83000x@istruzione.it
Posta Certificata	meic83000x@pec.istruzione.it

Timbro protocollo

I.C. "GIOVANNI PAOLO II"
 98071 - CAPO D'ORLANDO (ME)
 Prot. 0000807 del 21/01/2025
 IV (Uscita)

Ai Genitori degli alunni della scuola
Secondaria di primo grado

Al Sito WEB

<https://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it/circolare/>

e, p.c. Ai Docenti della scuola Primaria e della
 Scuola Secondaria di primo

Alla DSGA

CIRCOLARE N.207

Oggetto: Avviamento alla Pratica Sportiva - Campionati Sportivi Studenteschi anno scolastico 2024/2025

Si informano i Sigg. Genitori degli alunni della Scuola Secondaria di primo grado che sono aperte le iscrizioni per la partecipazione agli incontri pomeridiani per le attività sottoelencate, finalizzate a preparare gli alunni alla partecipazione ai campionati sportivi studenteschi.

Le attività proposte sono:

- Atletica Campestre	- Atletica leggera	- Baskin
- Basket 3 Contro 3	- Danza Sportiva	- Calcio: A 5; A 7; A 11
- Pallavolo	- Pallacanestro	

Le lezioni si svolgeranno presso la palestra del plesso "Cono Micale Alberti" di c.da Furriolo.

Entro il giorno 30 gennaio p.v., gli alunni interessati dovranno consegnare alla **prof.ssa Giulietta Borgia**, responsabile del gruppo sportivo, il modulo di adesione debitamente compilato con allegato il certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica.

Qualora il numero delle richieste superasse le 20 unità si formeranno dei gruppi sulla base della preferenza della disciplina scelta.

Si allega modulo autorizzazione per la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2024/2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF.SSA RITA TROIANI
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
 dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE PER ISCRIZIONE AL GRUPPO SPORTIVO Anno Scolastico 2024/2025

I sottoscritti _____ e _____ genitori
(nome e cognome) (Nome e cognome)

esercenti la patria potestà dell'alunna/o _____ frequentante la
(nome e cognome)

classe ____ sezione ____ della scuola Secondaria di I grado plesso

<input type="checkbox"/>	"Cono Micale Alberti" c.da Furriolo	<input type="checkbox"/>	"Ernesto Mancari" Via Piave
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------

*segnare con una x il plesso di frequenza

con la presente AUTORIZZANO la/il propria/o figlia/o

a partecipare all'attività pomeridiana di avviamento al gruppo sportivo per le discipline

<input type="checkbox"/>	Atletica Campestre	<input type="checkbox"/>	Atletica leggera	<input type="checkbox"/>	Baskin
<input type="checkbox"/>	Danza Sportiva	<input type="checkbox"/>	Calcio: A 5; A 7; A 11	<input type="checkbox"/>	Pallavolo
<input type="checkbox"/>	Pallacanestro	<input type="checkbox"/>	Basket 3 Contro 3		

*segnare con una x la disciplina prescelta

Tutte le attività si svolgeranno il martedì e il giovedì dalle 14:30 alle 16:30.

I sottoscritti genitori con la presente esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente.

Si allega certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica.

Capo d'Orlando, _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

In caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore _____

Da restituire firmato alla Prof.ssa Giulietta Borgia