



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARENTO
Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)
Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 - Fax 0432/794056
segreteria@ictarcento.com - UDIC83000X@pec.istruzione.it

Prot. n.897/C23a

Tarcento, 30 gennaio 2017

A

**Ai genitori degli alunni della scuola secondaria
di 1[^] grado di Tarcento
e, p.c. alla docente referente
Prof.ssa Claudia Bortoletto**

Oggetto: calendario attività Centro Sportivo Scolastico

Con il mese febbraio si prevede di avviare le attività del **Centro Sportivo Scolastico**, ad integrazione di quelle curricolari. Tenuto conto delle iscrizioni, le stesse si svolgeranno **presso la palestra della scuola secondaria di 1^o grado di Tarcento dalle ore 13.00 alle ore 15.00.**

DOCENTE	SPECIALITA'	CALENDARIO
Claudia Bortoletto	ATLETICA LEGGERA: corse veloci, ad ostacoli, staffetta e di resistenza; salti in alto e in lungo; lancio del vortex e getto del peso. PALLAVOLO PALLACANESTRO CALCIO A 5 RUGBY	tutti i giovedì dal 9 febbraio all'8 giugno

Si sottolinea che la partecipazione a tale attività, in quanto parascolastica e non in orario curricolare, necessita della presentazione del **certificato medico per attività sportiva non agonistica**. Gli alunni già in possesso del certificato medico sportivo (anche agonistico), che svolgono attività con associazioni sportive extrascolastiche, potranno produrre una copia del certificato stesso, mentre coloro che non hanno alcun certificato potranno richiederlo gratuitamente al proprio pediatra utilizzando il modello allegato. Essendo tale attività già approvata dagli organi collegiali ad inizio anno, è coperta a livello assicurativo.

La conferma di partecipazione all'attività, unitamente al certificato medico e alla sottoscrizione dell'informativa allegata, andrà **consegnata** alla docente referente **Prof.ssa Claudia Bortoletto** entro il giorno **07.02.2017** a pena di esclusione. Ogni assenza andrà giustificata per iscritto dalla famiglia attraverso il libretto personale e/o il diario.

Con i migliori saluti,

**F.to Il Dirigente scolastico
Prof. ssa Annamaria Pertoldi**

000---000

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola secondaria di I grado di Tarcento

autorizza

non autorizza

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle previste attività del **Centro Sportivo Scolastico** e si impegna a garantire la frequenza del proprio/a figlio/a alle attività scelte.

Tarcento, _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARENTO
Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)
Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 - Fax 0432/794056
segreteria@ictarcento.com - UDIC83000X@pec.istruzione.it

Prot. n.898/C23a/C32a

Tarcento, 30 gennaio 2017

A

**Ai genitori degli alunni della scuola secondaria
di 1[^] grado di Tarcento
e, p.c. alla docente referente
Prof.ssa Claudia Bortoletto**

Oggetto: calendario attività Centro Sportivo Scolastico – sport a squadra

Con il mese febbraio si prevede di avviare le attività del **Centro Sportivo Scolastico**, ad integrazione di quelle curricolari anche attraverso una preparazione particolare e specifica alle gare previste per gli sport a squadra. Le attività si svolgeranno nella giornata del giovedì **presso la palestra della scuola secondaria di 1^o grado di Tarcento i martedì dalle ore 13.00 alle ore 15.00 nelle date sotto indicate.**

PALLAVOLO	14 e 21 febbraio, 7 e 14 marzo 2017
CALCIO A 5	28 marzo, 4 e 11 aprile 2017
ATLETICA LEGGERA	2, 9, 16, 23, 30 maggio 2017

Seguiranno eventuali ulteriori comunicazioni per le attività di rugby

Si sottolinea che la partecipazione a tale attività, in quanto parascolastica e non in orario curricolare, necessita della presentazione del **certificato medico per attività sportiva non agonistica**. Gli alunni già in possesso del certificato medico sportivo (anche agonistico), che svolgono attività con associazioni sportive extrascolastiche, potranno produrre una copia del certificato stesso, mentre coloro che non hanno alcun certificato potranno richiederlo gratuitamente al proprio pediatra utilizzando il modello allegato. Essendo tale attività già approvata dagli organi collegiali ad inizio anno, è coperta a livello assicurativo.

La conferma di partecipazione all'attività, unitamente al certificato medico e alla sottoscrizione dell'informativa allegata, andrà **consegnata** alla docente referente **Prof.ssa Claudia Bortoletto** entro il giorno **07.02.2017** a pena di esclusione. Ogni assenza andrà giustificata per iscritto dalla famiglia attraverso il libretto personale e/o il diario.

Con i migliori saluti,

**F.to Il Dirigente scolastico
Prof. ssa Annamaria Pertoldi**

000---000

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola secondaria di I grado di Tarcento

autorizza

non autorizza

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a alle sotto elencate attività del **Centro Sportivo Scolastico**:

PALLAVOLO

PALLACANESTRO

RUGBY

CALCIO A 5

e si impegna a garantire la frequenza del proprio/a figlio/a alle attività scelte.

Tarcento, _____

Firma _____