



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Istituto Comprensivo "DE FINETTI"  
Via Rita Brunetti 13 - 00134 ROMA - Tel.06/50689565  
e mail : rmic8cw00p@istruzione.it rmic8cw00p@pec.istruzione.it  
Cod. Univoco IPA UFA4NE - Cod.Fisc. 97664620586 – Cod. Mecc. RMIC8CW00P

23/10/2019

CIRCOLARE N° 29

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI  
CLASSI PRIME SCUOLA SECONDARIA  
SITO WEB

**Oggetto: CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO 2019/ 2020 Classi prime**

Dal mese di novembre 2019 inizieranno le *attività di AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA nell'ambito del progetto del CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO* . Per tutti gli alunni di tutte le classi prime, le attività proposte sono **ATLETICA LEGGERA, CORSA CAMPESTRE, PALLAVOLO maschile e femminile.**

Lo scopo è quello di far conoscere ai ragazzi le discipline, in vista di una giusta educazione sportiva e migliorare le potenzialità motorie, anche in previsione della partecipazione delle nostre rappresentative alle gare dei GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI, FASE DI ISTITUTO, COMUNALE E PROVINCIALE e con allenamenti di Pallavolo per i Tornei scolastici che si effettueranno nei mesi di Aprile e Maggio.

L'attività dei GRUPPI SPORTIVI si svolgerà il **mercoledì dalle 14.30 alle 16.00** .

In base alle adesioni si potrà prevedere che l'allenamento si svolga alternativamente nella palestra del plesso di via De Finetti e di via Brunetti.

OGNI ALLENAMENTO RISULTA ESSERE VINCOLANTE PER GLI ALUNNI (QUALORA ABBIANO DATO L'ADESIONE), RAGION PER CUI UN'EVENTUALE ASSENZA DOVRA' ESSERE GIUSTIFICATA DAL GENITORE verbalmente o sul quaderno delle comunicazioni e presentata all'allenamento successivo.

**L'ATTIVITA' DEI GRUPPI SPORTIVI E' CONSENTITA SOLO AGLI ALUNNI/E CHE PRESENTINO LA FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO D'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA .**

L'INSEGNANTE REFERENTE DEL PROGETTO "CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO" PROF.SSA PAOLA TORRE, SI RENDE COMUNQUE DISPONIBILE PER QUALSIASI CHIARIMENTO.

L'adesione deve essere formalizzata, compilando l'allegato modello e consegnandolo unitamente al certificato medico alla prof. Torre **entro LUNEDI' 4 NOVEMBRE.**

L' INSEGNANTE DI EDUCAZIONE FISICA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Paola Torre

Prof.ssa Cristiana Carissimi

I sottoscritti\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_preso atto della circolare n. 29 del 23/10/2019

AUTORIZZIAMO

nostro figlio/a alla partecipazione al Centro sportivo scolastico.

Ci impegnamo a presentare prima dell'inizio dell'attività il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

DATA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

I sottoscritti\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_preso atto della circolare n. 29 del 23/10/2019

AUTORIZZIAMO

nostro figlio/a alla partecipazione al Centro sportivo scolastico.

Ci impegnamo a presentare prima dell'inizio dell'attività il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

DATA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

I sottoscritti\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_preso atto della circolare n. 29 del 23/10/2019

AUTORIZZIAMO

nostro figlio/a alla partecipazione al Centro sportivo scolastico.

Ci impegnamo a presentare prima dell'inizio dell'attività il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

DATA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_