



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007
C.F. 80018640138



Circ. n. 120

Rovellasca, 18 dicembre 2017

**Ai genitori degli alunni interessati
Scuola Secondaria di I grado di
ROVELLASCA / ROVELLO PORRO**

Oggetto : Finale Provinciale Giochi Sportivi Studenteschi Corsa Campestre.

Si comunica che **giovedì 18.01.2018** avrà luogo la manifestazione sportiva di Corsa Campestre – Finale provinciale, **presso il Centro Sportivo Comunale di Cantù, via Giovanni XXIII.**

Programma :

- Partenza ore 8.00 dalla Scuola Secondaria di I grado di Rovello Porro
ore 8.15 dalla Scuola Secondaria di I grado di Rovellasca
- Ritrovo partecipanti ore 9.00 presso il Centro Sportivo Comunale di Cantù
- Inizio gare ore 10.00
- Termine gare ore 12,30 circa
- Rientro previsto a scuola ore 13,00 circa a Rovellasca
ore 13.15 circa a Rovello Porro
- Dopo il rientro gli alunni torneranno in classe per l'ultima ora di lezione.

Docenti accompagnatori : PEVERELLI – ARCANI.

Per partecipare alla manifestazione gli alunni devono aver consegnato in segreteria il **certificato medico.**

Solo per gli alunni il cui certificato medico non risulta agli atti della scuola, si allega richiesta e FAC-SIMILE del certificato non agonistico come da circolare della Regione Lombardia con Prot.n.0004165-P del 16/06/2015 da consegnare al medico.

Il certificato medico deve pervenire **entro il 08.01.2018**; il ritardo nella consegna comporterà automaticamente l'esclusione dai giochi.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Marelli
Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs n.39/93

(Restituire in segreteria tramite il docente di ed. fisica **entro e non oltre il 08.01.2018**)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____ sez. _____ Scuola Sec. I grado di
Rovellasca/Rovello Porro, dichiara di aver preso visione della **Circolare n. 120** del 18 dicembre 2017

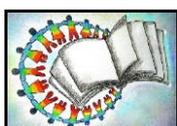
AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione di suo/a figlio/a alla finale provinciale GSS Corsa campestre / Cantù del 18.01.2018

Data _____

Firma _____





**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007
C.F. 80018640138



Rovellasca, 18 dicembre 2017

**Ai genitori degli alunni
partecipanti ai giochi sportivi studenteschi**

OGGETTO: richiesta certificato medico.

Ai fini della partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi viene richiesta copia del Certificato Medico (naturalmente in corso di validità), rilasciato dal Centro di Medicina Sportiva (foglio giallo), oppure un certificato medico per attività sportiva non agonistica rilasciato dal medico curante.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Monica MARELLI**

Firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 D.Lgs n.39/93

/a.p.



Piazza Risorgimento 14 – 22069 ROVELLASCA- tel. 02 96342538 fax 02 96342617
Pec coic831007@pec.istruzione.it e-mail coic831007@istruzione.it segreteria@icsrovellasca.it
sito: <http://www.icsrovellasca.gov.it>

CERTIFICATO DI IDONEITA'
ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA
DI TIPO NON AGONISTICO

Sig.ra /Sig.

Nata/o a **il**

Residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.