



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



Circolare n. 96

Rovellasca, 09.12.2019

- **Ai genitori degli alunni Scuola Secondaria di I grado Rovellasca / Rovello Porro**
- **Ai Docenti Coordinatori**
- **Ai Docenti di EDUCAZIONE FISICA**

**Oggetto: Centro Sportivo Scolastico**

Si comunica che questa Istituzione Scolastica ha deliberato il Progetto "Centro Sportivo Scolastico" inserito nel "PTOF" per l' A.S. 2019/20 e finalizzato alla preparazione degli alunni alla Fase Provinciale dei Giochi Sportivi Studenteschi.

Il suddetto progetto prevede l'intervento dei docenti di Educazione Fisica:

- **per gli alunni della Scuola Secondaria di Rovellasca**, con il Prof. Peverelli Aldo, si svolgerà presso il Centro Sportivo di Rovellasca, via S. Giovanni Bosco. Il giorno individuato per l'attività sportiva è il **MARTEDI'**, dalle ore 15.00 alle ore 16.30;
- **per gli alunni della Scuola Secondaria di Rovello Porro**, sempre con il Prof. Peverelli Aldo, si svolgerà presso il Centro Sportivo di Rovello Porro. Il giorno individuato per l'attività sportiva è il **MERCOLEDI'**, dalle ore 15.00 alle ore 16.30.

Si precisa che il Centro Sportivo potrà essere attivato solo se si raggiungerà il **numero minimo di 12 alunni per ogni corso**. L'avvio delle attività è previsto per la prima settimana di gennaio 2020 (7- 8 gennaio 2020).

Per partecipare al Centro Sportivo Scolastico, gli alunni devono essere in possesso del Certificato Medico da consegnare in segreteria.

Per procedere all'organizzazione dell'attività, si chiede di compilare e restituire al rispettivo docente di Educazione Fisica della classe il tagliando allegato, entro il **18.12.2019**.

Si fa presente che l'autorizzazione acquisita è **vincolante** in quanto l'istituto programmerà l'attività sulla base delle autorizzazioni pervenute.

Gli alunni interessati potranno chiedere chiarimenti e copia cartacea dell'autorizzazione e del certificato ai docenti di Educazione Fisica delle rispettive classi.

Distinti saluti.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**Prof. ssa KATIA LONGO**

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

---

(Restituire al docente di Educazione Fisica **entro e non oltre il 18/12/2019 – circ.n.96**)

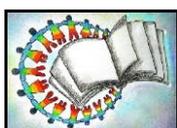
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare le attività del Centro Sportivo Scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI  
2014-2020  
UNIONE EUROPEA  
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



**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.**

