



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Piazza Risorgimento, 14 – 22069 Rovellasca

Tel: 02 96342538 Fax: 02 96342617

email uffici: segreteria@icsrovellasca.it

Circolare N. 91

Rovellasca, 11 Dicembre 2015

- ai Sigg. Genitori degli alunni
- Classi 2^a- 3^a Scuola Secondaria di I grado**
- ROVELLASCA**
- Ai Docenti Coordinatori
 - Ai Docenti di EDUCAZIONE FISICA

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico

Si comunica che questa Istituzione Scolastica ha deliberato il Progetto “Sport a scuola” inserito nel “Piano dell’Offerta Formativa” per l’ A.S. 2015/16 e finalizzato alla preparazione degli alunni alla Fase Provinciale dei Giochi Sportivi Studenteschi di Atletica su pista, Rugby, Ginnastica Artistica.

Il suddetto progetto prevede l'intervento della docente di Educazione Fisica Prof. Fossati Barbara e si svolgerà presso il Centro Sportivo di Rovellasca, via S. Giovanni Bosco.

Per partecipare al Centro Sportivo Scolastico, gli alunni devono essere in possesso del Certificato medico.

Il giorno individuato per l'attività sportiva è il **LUNEDÌ**, dalle ore 14,30 alle ore 16,00.

L'avvio dell'attività è previsto per **LUNEDÌ 18/01/2016**.

Per poter procedere all'organizzazione dell'attività, si chiede di compilare e restituire al docente di Educazione Fisica della classe il tagliando allegato, entro il **19/12/15**.

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 ai docenti di Educazione Fisica delle rispettive classi.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Monica Marelli

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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Piazza Risorgimento, 14 - 22069 Rovellasca

Tel: 02 96342538 Fax: 02 96342617

email uffici: segreteria@icsrovellasca.it

Da riconsegnare entro il **19/12/2015** al Docente di Educazione Fisica

GRUPPO SPORTIVO

ALUNNO _____

DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____

SCUOLA _____

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____

della Scuola Secondaria di Primo grado di _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a frequentare il gruppo di :

☐ **ATLETICA SU PISTA**

☐ **RUGBY**

☐ **GINNASTICA ARTISTICA**

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE E' IRREVOCABILE

Data, _____

Firma _____