



**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](mailto:segreteria@icsrovellasca.it)

sito: <http://www.icsrovellasca.gov.it>

**Circ. n. 94**

**Rovellasca, 18 dicembre 2015**

**Ai Genitori degli alunni  
di cui all'elenco allegato**

**Scuola Secondaria di I grado di  
ROVELLASCA / ROVELLO PORRO**

**Oggetto: Finale Provinciale Giochi Sportivi Studenteschi Corsa Campestre.**

Si comunica che **venerdì 15.01.2016** avrà luogo la manifestazione sportiva di Corsa Campestre– Finale provinciale, **presso il Centro Sportivo Comunale di Cantù, Corso Europa.**

**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

**Docenti accompagnatori : FOSSATI – MONTI.**

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 07.01.2016**; 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 07.01.2016**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria I  
grado di Rovellasca/Rovello Porro, dichiara di aver preso visione della **Circolare n. 94** del 18 dicembre 2015

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

la partecipazione di suo/a figlio/a alla finale provinciale GSS Corsa campestre / Cantù del 15.01.2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**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](mailto:segreteria@icsrovellasca.it)  
sito: <http://www.icsrovellasca.gov.it>

**Rovellasca, 18 dicembre 2015**

**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**

**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.**