



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
ROVELLASCA**

Cod. Min. COIC831007  
C.F. 80018640138



Circ. n. 198

Rovellasca, 04 Aprile 2016

**Ai Genitori dell' alunno**

\_\_\_\_\_  
**Classe** \_\_\_\_\_

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

**Oggetto: Finale Provinciale dei Campionati Studenteschi RUGBY 1^ grado.**

Si comunica che **mercoledì 20.04.2016** avrà luogo la manifestazione sportiva di Rugby, presso il **Centro Sportivo "R. ROSSI" di Casnate con Bernate (CO), via Roma.**

**Programma :**

- |                             |           |   |
|-----------------------------|-----------|---|
| - Partenza                  | ore 7.45  | dalla Scuola Secondaria di I grado di Rovello Porro       |
|                             | ore 7.50  | dalla Scuola Secondaria di I grado di Rovellasca          |
| - Ritrovo partecipanti      | ore 8.15  | presso il Centro Sportivo R. ROSSI di Casnate con Bernate |
| - Inizio gare               | ore 9.00  |   |
| - 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.**

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

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 15.04.2016**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria I  
grado di Rovellasca / Rovello Porro, dichiara di aver preso visione della **Circolare n. 198** del 04 aprile 2016.



**AUTORIZZA**



**NON AUTORIZZA**

la partecipazione di suo figlio alla finale provinciale di Rugby a Casnate con Bernate (CO) del 20.04.2016

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**

/a.p.

**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.**

