



ISTITUTO COMPRESIVO "G. MARCONI"
PATERNÒ - RAGALNA
Via Virgilio 1 - 95047 PATERNÒ (CT)
Tel. 095/622682



Cod. fiscale 80008070874 Cod. Meccanografico CTIC84200B

P.E.O. ctic84200b@istruzione.it P.E.C. comprensivomarconi@pec.it Sito Web <http://www.marconiscuola.edu.it>

Ai sigg. Docenti
Alle Famiglie
Agli Alunni
Al personale ATA
Al Direttore SGA
Al sito web della Scuola

Circolare n° 123 – a.s. 2019/2020

Oggetto: Avviamento alla pratica sportiva – Scuola Calcio

Si comunica che da parte della scrivente è stato concordato con il Presidente della Scuola Calcio di Paternò un programma di attività inerenti all'avviamento alla pratica sportiva per le classi prime, seconde e terze della Scuola Primaria di Paternò.

Il calendario sarà affisso nel plesso Falconieri Scuola Primaria. Si allega modulo di autorizzazione. I docenti di Educazione Motoria delle classi in indirizzo dovranno aver cura che le autorizzazioni siano firmate dai genitori e consegnate in segreteria raccolte per singola classe entro il 22 c.m.

IL DIRIGENTE

Prof.ssa Maria Santa Russo

(Firmato digitalmente ai Sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)

ORGANIZZAZIONE ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA

L'Istituto "G. Marconi" per il corrente anno scolastico organizza per le prime tre classi di Scuola Primaria l'attività di *Avviamento al gioco del calcio*.

Si svolgeranno alcuni insegnamenti relativi alla disciplina in orario curricolare in strutture e luoghi interni e/o esterni alla scuola, come declinato nel POF.

Per agevolare l'organizzazione di quanto sopra si chiede cortesemente di compilare il modulo sottostante e di consegnarlo in segreteria **entro il 22/01/2020**

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' SPORTIVE

Al Dirigente dell'I.C.S. "G. Marconi" - Paternò

Il/La sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe

_____ di codesto Istituto, in relazione a quanto sopra esposto

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a ad aderire ad iniziative organizzate dalla scuola nel corso dell'anno scolastico in relazione

AUTORIZZA inoltre il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività svolte in orario curricolare al di fuori della palestra scolastica programmate dalle insegnanti e approvate dal Consiglio di Classe come specificato nel piano dell'offerta Formativa.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che:

- gli studenti saranno accompagnati da un docente di educazione fisica;
- l'attività è stata deliberata dagli Organi Collegiali competenti e i partecipanti sono assicurati con la polizza, consultabile in segreteria per le attività programmate;
- gli studenti sono tenuti a rispettare la programmazione e a seguire le indicazioni dei docenti accompagnatori;
- è necessario comunicare eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato (insorgenza di problemi di salute, impedimenti di altra natura, ecc.)

luogo e data _____

FIRMA