



Unione Europea



Istituto Comprensivo "Telesio"



MUR

ISTITUTO COMPRENSIVO "B. TELESIO"

Via Modena S. Sperato, n. 1 - 89133 Reggio Calabria
Codice Meccanografico: RCIC84200V – Codice Fiscale 92066590800
Tel. 0965/685016 – Fax 0965/672118

Plessi: Scuola dell'Infanzia Modena – Ciccarello – S. Giorgio
Scuola Primaria: B. Telesio - Cirao

Giovedì Scuola Secondaria di I grado E. Montalbetti

Sito web: www.ictelesiomontalbettirc.gov.it

CIRCOLARE N. 124

Reggio Calabria, 17 /01/2024

**Ai genitori degli alunni
della Scuola Secondaria di Primo Grado
Al Direttore D.S.G.A.
Al personale ATA
Ai docenti
Sito Web
p.c. al personale ATA**

OGGETTO: Giochi Sportivi Studenteschi 2023/2024. Attività sportive pomeridiane adesioni e inizio corsi.

Si comunica alle famiglie che l'I.C "B. Telesio" organizza per gli alunni della Scuola Secondaria di I grado corsi di attività sportive extrascolastiche relative al Centro Sportivo Scolastico a.s. 2023/2024 che inizieranno a partire dal 30 Gennaio 2024, secondo il calendario allegato. I genitori interessati alla iscrizione dei loro figli sono invitati a compilare e sottoscrivere il modulo di autorizzazione (allegato A) ed inviarlo via mail alla casella di posta elettronica rcic84200v@istruzione.it

Giorno	Ore	Disciplina sportiva
Martedì	15.00/16.30	Tiro con l'arco
Mercoledì	14.00/16.00	Baseball 5
Giovedì	14.00/16.00	Calcio

Le attività si svolgeranno nella palestra della Scuola Secondaria di Primo grado "E. Montalbetti". In vista delle gare ufficiali, in base alla preparazione degli alunni, si potranno svolgere ulteriori incontri con date da definire

Ogni corso sarà attivato con un numero minimo di 10 iscritti e fino a un massimo di 15 alunni secondo l'ordine di arrivo delle domande di iscrizione.

È necessario che la frequenza sia costante. Considerato il numero di richieste, sarà sostituito chi effettuerà assenze non giustificate.

Per poter partecipare è richiesto il certificato medico in ambito scolastico per la pratica di attività sportive non agonistiche (allegato B in fondo alla presente pagina).

Per problemi contingenti, il calendario di alcune date potrebbe subire variazioni che saranno comunque comunicate tempestivamente alle famiglie, con avviso sul diario degli alunni e sul sito web della scuola.



Il Dirigente Scolastico
Marisa G. Maisano

OGGETTO: Giochi Sportivi Studenteschi. Autorizzazione alla partecipazione ai Corsi sportivi pomeridiani - Anno scolastico 2023/2024

Il/La sottoscritto/a genitore
dell'alunna/a.....
frequentante la classeSez....., nel plesso scolastico

AUTORIZZA

la propria /il proprio figlio/a a partecipare al corso di:

- Calcio a 5
- Tiro con l'Arco
- Baseball 5

Gli allenamenti si terranno nella palestra della S.M.S. "E. Montalbetti" secondo il seguente calendario:

Calcio:	Lunedì 14.00/15.30
Tiro con l'Arco:	Martedì 15.00/16.30
Baseball 5:	Mercoledì 14.00/16.00

Da definire gli incontri, in base alla preparazione degli alunni, in vista delle gare ufficiali.

La partecipazione degli alunni alle suddette attività è **GRATUITA**.

Occorre:

certificato di attività sportiva non agonistica, rilasciato dal proprio medico pediatra o (per chi pratica uno sport agonistico) della fotocopia del **certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica**, depositato presso la società sportiva di appartenenza, in corso di validità (sulla quale dovrà essere apposta la dichiarazione di conformità all'originale firmata da un genitore).

Reggio Calabria,

Firma del genitore



Unione Europea



Istituto Comprensivo "B. Telesio"



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "B. TELESIO"

PLESSI - SEC. I GRADO: E. Montalbetti - PRIMARIA: B. Telesio - G. Ciruolo - INFANZIA: Modena - S. Giorgio

Via Modena S. Sperato n. 1 89133 REGGIO CALABRIA - Tel.: 0965/685016 - Fax: 0965/672118

e-mail: rcic84200v@istruzione.it - pec: rcic84200v@pec.istruzione.it - Sito web:

<http://www.ictelesiomontalbettirc.edu.it>

C.F: 92066590800 - C.M.: RCIC84200V

MODULO DI RICHIESTA PER IL RILASCIO GRATUITO DI CERTIFICATO MEDICO IN AMBITO SCOLASTICO

ai sensi del D.M dell'8 agosto 2014 recante "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica" nonché dei punti a) e c) della Nota Esplicativa del Ministero della Salute n° 4165 del 16/06/2015

Il sottoscrittoin qualità di
Dirigente Scolastico

Chiede

Che l'alunno.....

nato il.....frequentante la classe.....

venga sottoposto al controllo sanitario gratuito¹, nonché ai citati D.M. per la pratica nell'ambito scolastico di attività sportive non agonistiche relative a :

1) **ATTIVITA' PARASCOLASTICHE:**

alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche inserite nel PTOF - non in orario di Educazione Fisica. Attività.....

2) **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI:**

coloro che partecipano ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quelle nazionali, compresa la fase d'Istituto

Data

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
(timbro e firma)

Il sottoscritto 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 sportiva non agonistica.
Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio.

Data

Il Pediatra
(timbro e firma)

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA'

(a cura del medico curante)

Certifico che l'alunno/a.....
nato/a il

sulla base della visita da me effettuata, dei valori pressori rilevati, nonché del referto dell'ECG
effettuato in data/...../.....NON presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva
non agonistica.

Il presente certificato, ad uso esclusivo scolastico, ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data

IL MEDICO CURANTE

(timbro e firma)

.....