



**FUTURA**  
LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. TELESIO"

Via Modena San Sperato n. 1 - 89133 Reggio Calabria - Tel. 0965 685016

Codice Meccanografico RCIC84200V - Codice Fiscale 92066590800

rcic84200v@istruzione.it - rcic84200v@pec.istruzione.it - www.ictelesiomontalbettirc.edu.it

### CIRCOLARE N°122

Reggio Calabria, 21/01/2025

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

**OGGETTO:** Giochi Sportivi Studenteschi 2024/2025. 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.2024/2025 inizieranno a partire dal 3 febbraio 2025, 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 email alla casella di posta elettronica [rcic84200v@istruzione.it](mailto:rcic84200v@istruzione.it)

Giorno	Ore	Disciplina sportiva
Lunedì	13.00/15.00	Baseball 5
Martedì	13.00/15.00	Tiro con l'arco
Venerdì	13.20/15.20	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 minimo di 10 iscritti 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**

**Dott. ssa Marisa G. Maisano**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art 3, comma 2 del Dlgs 39/1993

Allegato A

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"B. Telesio" di Reggio Calabria

OGGETTO: Giochi Sportivi Studenteschi. Autorizzazione alla partecipazione ai Corsi sportivi pomeridiani - Anno scolastico 2024/2025

Il/La sottoscritto/a ..... genitore  
dell'alunna/a.....  
frequentante la classe .....Sez....., 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:

Baseball 5:	Lunedì	13.00/15.00
Tiro con l'Arco:	Martedì	13.00/15.00
Calcio:	Venerdì	13.20/15.20

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. Cirraolo - 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 sottoscritto .....in qualità di  
Dirigente Scolastico

Chiede

Che l'alunno.....

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

venga sottoposto al controllo sanitario gratuito<sup>1</sup>, nonché ai citati D.M. per la pratica nell'ambito scolastico di attività sportive non agonistiche relative a :

1) [a ] 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) [c ] GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI:

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

Data .....

II 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)

.....