



Istituto Comprensivo *Borgomanero 1*
Viale Dante, 13 - 28021 Borgomanero (NO)
Tel 032281588 - C.F. 91020240031 - C.M. NOIC83200B
N. TESORERIA 320189 - Codice univoco per fattura elettronica: UF77NM
email: noic83200b@istruzione.it PEC: noic83200b@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.icborgomanero1.edu.it>



Circ. n. 67 – 2022/2023

Borgomanero, 17/01/2023
Alle famiglie e agli alunni
della Scuola Secondaria di Primo Grado “Gobetti”

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico

Con la presente si comunica a tutti gli alunni delle classi prime, seconde e terze, che **da mercoledì 1° febbraio** avranno inizio le attività sportive del Centro Sportivo Scolastico.

Il Corso avrà la durata di 12 settimane, con un rientro settimanale dalle 14:25 alle 16:15 e sarà possibile, comunicandolo nell'apposito modulo, usufruire dell'assistenza alla mensa a scuola.

Verranno svolte attività sportive di gruppo, minitornei, sperimentazione di nuove attività (ad esempio il freestyle con palloni vari) e altro ancora. Ulteriori informazioni o delucidazioni saranno fornite direttamente dai docenti di Scienze Motorie e Sportive durante le lezioni.

Essendo considerato attività sportivo-ricreativa, anche propedeutica ai Giochi Sportivi Studenteschi, la normativa prevede il possesso di un certificato medico di buona salute in corso di validità, o, per chi già lo avesse, di un certificato medico sportivo.

Si prega di consegnare il modulo di adesione [allegato a questa circolare] e il certificato medico entro il 27 Gennaio al docente di Scienze Motorie.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Giuseppa PAVONE

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993*





Istituto Comprensivo *Borgomanero 1*
Viale Dante, 13 - 28021 Borgomanero (NO)
Tel 032281588 - C.F. 91020240031 - C.M. NOIC83200B
N. TESORERIA 320189 - Codice univoco per fattura elettronica: UF77NM
email: noic83200b@istruzione.it PEC: noic83200b@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.icborgomanero1.edu.it>



MODULO DI ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ n. _____

Chiede

L'iscrizione alle attività del CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome Nome

Nato/a a il, frequentante la classe

Dichiara

di essere in possesso del certificato medico sportivo o di certificazione equivalente

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a ad uscire

- con uscita autonoma
- con i propri genitori SÌ NO (madre / padre / tutore / soggetto affidatario)
- con altre persone maggiorenni SÌ (allegare documento di riconoscimento) NO

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il/la minore e la possibilità di trattenerlo/a in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore del presente modulo, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà.

- Si richiede / Non si richiede assistenza mensa

Data

Firma dei genitori

