



Alberobello, 07 Marzo 2024

Agli STUDENTI  
alle FAMIGLIE  
e p.c. al PERSONALE ATA  
al DSGA  
LORO SEDI  
– Sito d'Istituto

OGGETTO: **Avvio Progetto: "INSIEME PER: MOVIMENTO, SALUTE E SPORT" –**

Si comunica che da *giovedì 14/03/2024* avrà inizio l'attività sportiva scolastica del progetto: **"INSIEME PER: MOVIMENTO, SALUTE E SPORT INSIEME"** che si svolgerà in orario extracurriculare dal mese di marzo a maggio, per tutti gli alunni del plesso "Tinelli".

ATTIVITA' PROPOSTA: AVVIAMENTO ALLA PALLAVOLO

- |                                                           |                                |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|
| a – Progetto Volley S3 – per alunni/e delle I e II classi | giovedì dalle 15.30 alle 17.00 |
| b – Pallavolo – per alunni/e delle III classi             | martedì dalle 15.30 alle 17.00 |

La suddetta attività è gratuita e sarà svolta dai docenti *Di Carlo Michele e Mastronardi Silvia* e si svolgerà presso la palestra del plesso TINELLI .

Il calendario completo sarà comunicato dopo le prime lezioni e il numero massimo di partecipanti per gruppo è di 30 alunni.

***Si ricorda che all'attività pomeridiana potranno partecipare solo i ragazzi in possesso dell'autorizzazione compilata e firmata ed il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico da consegnare al proprio Insegnante di Ed. Fisica.***

Il referente C.S.S.

prof. Michele Di Carlo



**. Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Angela Giuseppa Landi**

- Allegati:** 1 - modello per l'autorizzazione dei genitori a partecipare alle attività sportive previste;  
2 - richiesta, da parte della scuola agli organi competenti, di rilascio di certificato medico.

# Istituto Comprensivo "Don D. Morea - L. Tinelli"



da compilare e presentare al docente

## RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' SPORTIVA SCOLASTICA A.S. 202\_\_/202\_\_

IL SOTTOSCRITTO ..... GENITORE

DELL'ALUNNO/A..... DELLA CLASSE..... SEZ.....

### CHIEDE

CHE \_L\_ PROPRI\_ FIGLI\_ VENGA AMMESSO/A a PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ DI AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA, PROMOSSE E ORGANIZZATE DALLA SCUOLA.

- AVVIAMENTO ALLA PALLAVOLO – Progetto Federale S3 classi I e II
- PALLAVOLO – CLASSI III
- ALLEGA CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' NON AGONISTICA

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Istituto Comprensivo "Don D. Morea - L. Tinelli"



Da compilare e presentare al medico

## Richiesta di rilascio del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico.

Si richiede, per l'alunn\_ \_\_\_\_\_,

nat\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente

ad \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_,

il rilascio di certificato medico di cui al D.M. 24/04/2013 e successive modifiche o integrazioni, per la pratica sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico per l'anno scolastico 202\_\_\_/202\_\_\_.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Angela Giuseppa Landi