



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO ITALO CALVINO

LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)

Tel. 0321861146 - Codice Fiscale: 80012920031 Codice Meccanografico: NOIC818005

Sito: www.calvinogalliate.edu.it - E-mail: noic818005@istruzione.it - Pec: noic818005@pec.istruzione.it

Circ. n. 39

Galliate, 21 ottobre 2024

Ai Genitori degli Alunni di tutte le classi
E p.c. Docenti e ATA
Scuola Secondaria di I grado

Gruppo sportivo scolastico Anno scolastico 2024/2025

Si comunica che parte il **Gruppo Sportivo Scolastico** pomeridiano.

Sarà articolato in pacchetti di lezioni di varia durata che saranno scaglionati in periodi diversi durante l'anno scolastico.

Tutto questo è stato pensato per favorire la partecipazione degli alunni alle varie attività sportive.

Per frequentare le attività è necessario il **certificato medico** che attesta l'idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche (è sufficiente anche fotocopia di un certificato **VALIDO** già fatto per altre attività).

Per il rilascio del certificato medico si informa che la Scuola ha a disposizione il modulo per poter effettuare dal proprio medico la visita gratuita per attività scolastica.

Gli alunni che desiderano iscriversi dovranno far firmare l'autorizzazione dai genitori indicando quale attività vorranno svolgere tra le seguenti: pallavolo o baseball five.

Tutte le attività proposte avranno come obiettivo la preparazione ai Campionati Studenteschi.

Si precisa che i corsi sono completamente **gratuiti** e che l'eventuale adesione comporta comunque una **frequenza assidua e motivata**.

I corsi si attiveranno al raggiungimento di una soglia minima di 12 alunni e fino ad un massimo di 20 equamente distribuiti tra maschi e femmine.

Di seguito le giornate ed i periodi previsti. Seguirà calendario dettagliato.

Attività	Periodo	Giorno	Orario	Luogo	Insegnante
Pallavolo	Novembre - Gennaio	mercoledì	14:00 – 16:00	Palestra	Castaldi
Baseball five	Gennaio - Marzo	mercoledì	14:00 – 16:00	Palestra	Castaldi

L'ISCRIZIONE si ottiene compilando e consegnando al **Prof. Castaldi** il tagliando di adesione sottostante **entro mercoledì 30.10.2024** e **impegnandosi a portare il certificato medico** prima dell'avvio dell'attività.

Referenti Educazione Fisica
Prof.ssa Simona Zoppis e Castaldi Ermanno

f.to La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Paola Maria Ferraris
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, c. 2, D.Lgs.39/93

I.C. ITALO CALVINO – GALLIATE – SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Il/la sottoscritto/a _____

ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a _____ della classe _____ scuola Sec. I

Grado alle seguenti attività del Gruppo sportivo scolastico:

PALLAVOLO

BASEBALL FIVE

necessita del modulo per poter chiedere al medico curante il rilascio di un certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico.

Firma del genitore

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Paola Maria Ferraris