



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. Iannaccone"

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)

CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO DI TEORA (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: www.iclioni.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria

Via Ronca 11

83047 Lioni (AV)

Tel. 082742046

Scuola secondaria 1° grado

Via Ronca 20

83047 Lioni (AV)

Tel. 082742015

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado

Largo Europa 10

83056 Teora (AV)

Tel. 082751077

CIRCOLARE N. 138

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "N. IANNACCONE" - LIONI
Prot. 0006424 del 10/12/2018
08-01 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni
Scuola secondaria di 1° grado

Agli alunni
Scuola secondaria di I° grado

Ai docenti di Educazione Fisica
Scuola secondaria di I° grado

Sito web www.iclioni.it
Agli ATTI

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico a.s. 2018-2019.

Con la presente si comunica che sono aperte le iscrizioni al CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO 2018/2019. Le attività complementari di Educazione Fisica, **rese in forma gratuita, è facoltativa** rientrano nell'ambito delle iniziative previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola Secondaria di primo grado I.C. "N. Iannaccone". Per partecipare si rende necessario **consegnare entro e non oltre il giorno sabato 22 dicembre 2018** ai docenti Emilia Marinaro (plesso di Lioni) e Angelo Fischetti (plesso di Teora) la modulistica in allegato alla circolare.

Per gli studenti iscritti al Centro Sportivo Scolastico è prevista una fase d'Istituto e, se convocati dai docenti referenti, la partecipazione ai Campionati Studenteschi provinciali, regionali, nazionali.

Successivamente alle iscrizioni pervenute complete di certificazione medica, la scuola provvederà a comunicare sul sito web dell'Istituto il calendario delle attività del Centro Sportivo Scolastico e dei Campionati Studenteschi da svolgere presso le strutture che si renderanno disponibili di Teora, Lioni o in altri comuni. Il trasporto di andata e ritorno degli studenti presso le strutture dove si svolgeranno le attività del Centro Sportivo Scolastico e le gare dei Campionati Studenteschi sarà a carico dei genitori.



Il Dirigente
Gerardo Cipriano



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. Iannaccone"**

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)
CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO DI TEORA (AV)
AVIC86000T - C.F. 91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: www.iclioni.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria

Via Ronca 11

83047 Lioni (AV)

Tel. 082742046

Scuola secondaria 1° grado

Via Ronca 20

83047 Lioni (AV)

Tel. 082742015

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1° grado

Largo Europa 10

83056 Teora (AV)

Tel. 082751077

**MODULO D'ISCRIZIONE
CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO
2018/2019**

DATI DEI GENITORI

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori, con la responsabilità genitoriale di _____

residenti a _____

in via _____ telefono _____

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della sede di: Lioni - Teora

possa essere iscritto/a alle attività* complementari di Educazione Fisica organizzate dall'Istituto Comprensivo "N. Iannaccone" per potervi aderire a seguito di convocazioni per preparazioni e/o selezioni effettuate tramite circolari dell'Istituto pubblicate sul sitoweb www.iclioni.it e se selezionato/a per delle gare con altre scuole

autorizzano

la partecipazione ai Campionati Studenteschi (fasi d'Istituto, provinciali, regionali, nazionali) per l'anno scolastico 2018/2019.

Pertanto si prende atto, che successivamente alle iscrizioni pervenute complete di certificazione medica, la scuola provvederà a comunicare sul sito web dell'Istituto il calendario delle attività del Centro Sportivo Scolastico e dei Campionati Studenteschi da svolgere presso le strutture che si renderanno disponibili di Teora, Lioni o in altri comuni e che il trasporto andata e ritorno sarà a carico dei genitori. Con la presente si esonera l'Istituto da ogni responsabilità relativamente ai momenti che precedono e seguono le attività del C.S.S. e dei C.S. che saranno programmate.

Da allegare alla presente:

- 1) certificato medico per attività sportiva non agonistica rilasciato del medico curante o dal pediatra tramite il modulo della scuola (per il rilascio gratuito). In alternativa allegare un certificato medico sportivo già in possesso della famiglia, generico o specifico per una disciplina.

Luogo e data, _____

(firma dei genitori)

*Le suddette attività, **rese in forma gratuita, sono facoltative** e rientrano nell'ambito delle iniziative previste dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola Secondaria di primo grado I.C. "N. Iannaccone".



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. Iannaccone"**

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)
CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI 1° GRADO DI TEORA (AV)
AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: www.iclioni.it

tel/fax: 082742046 e-mail: avic86000t@istruzione.it e-mail pec: avic86000t@pec.istruzione.it

Scuola dell'infanzia e scuola primaria	Via Ronca 11	83047 Lioni (AV)	Tel. 082742046
Scuola secondaria 1°grado	Via Ronca 20	83047 Lioni (AV)	Tel. 082742015
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria 1°grado	Largo Europa 10	83056 Teora (AV)	Tel. 082751077

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c) e del DPR 272 del 28/07/00, ai sensi della L. 98/2013 e successive modificazioni L.125/2013, DM.8/8/2014

Protocollo..... Data/...../.....

Il sottoscritto, Dirigente Scolastico dell'I.C. "N. Iannaccone"
per l'alunno/a
nato/a ail/...../..... residente a
Via
Classe plesso di: Lioni - Teora

CHIEDE

il rilascio di certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica gratuito*, ad uso esclusivo scolastico, ovvero per attività parascolastiche in orario extracurricolare relative al Centro Sportivo Scolastico e per la partecipazione a gare riguardanti la fase d'Istituto, provinciale e regionale dei Campionati Studenteschi.

Data/...../.....

Il Dirigente
(timbro e firma)

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c) e del DPR 272 del 28/07/00, ai sensi della L. 98/2013 e successive modificazioni L.125/2013, DM.8/8/2014

Vista la richiesta effettuata e sottoscritta dall'Autorità scolastica in data/...../.....
Si certifica che nato/a a
il/...../..... residente a
sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.
Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio

Data/...../.....

(timbro e firma del medico)

(*) La presente certificazione di stato di buona salute, per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche nell'ambito scolastico, viene erogata gratuitamente come previsto dal decreto Ministro Sanità del 28 febbraio 1983, art.1 lettere a) e c) a seguito di richiesta dell'autorità scolastica competente e secondo l'allegato H del DPR 272 del 28/07/2000.