

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p><i>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</i> 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel.08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>
<p>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "F. DE SANCTIS"-S. ANGELO DEI LOMBARDI Prot. 0006129 del 09/12/2019 04-02 (Uscita)</p>		

CIRCOLARE 157

Al personale docente dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"

Ai genitori dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"

Agli studenti dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"

Sito web: www.iissdesanctis.it

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico a. s. 2019-2020

Si comunica che presso la palestra dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis" sarà attivato il CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO sotto il coordinamento del prof. Iula Donato a partire da **Martedì 7 Gennaio 2020**.
I giorni in cui si svolgeranno le attività saranno:

SEDE CENTRALE

- | | |
|---|--------------------------------|
| • Lunedì, prof. Iula Donato (basket m.f., pallavolo m.f.) | orario svolgimento 14:30-17:30 |
| • Martedì, prof.ssa Piovoso Giuseppina (badminton m. f.) | orario svolgimento 14:30-17:30 |
| • Giovedì, prof. Fasano Vincenzo (tennis tavolo m. f.) | orario svolgimento 14:30-17:30 |
| • Venerdì, prof.ssa Zoppi Gerardina Ada (aerobica m.f.) | orario svolgimento 14:30-17:30 |

SEDE ASSOCIATA CAPOSELE

- | | |
|--|--------------------------------|
| Mercoledì, prof. Gugliucciello Vincenzo (pallavolo m.f.)
Caposele | orario svolgimento 14:30-17:30 |
|--|--------------------------------|

Le date indicate potrebbero subire variazioni, che saranno tempestivamente comunicate.

Gli alunni selezionati durante il C.S.S. parteciperanno ai Campionati Studenteschi.

La frequenza è gratuita.

Gli alunni interessati consegneranno gli allegati alla presente circolare (Autorizzazione – Certificato di buona salute) al prof. Iula Donato entro e non oltre il 14/12/2019 e comunque prima dell'inizio delle attività sportiva pena l'esclusione dall'attività sportiva.

Si informano gli interessati che per ragioni organizzative:

- i corsi del Centro Sportivo Scolastico si avvieranno con un numero minimo di 15 partecipanti e un massimo di 20;
- potranno essere sospesi o annullati per frequenze irregolari.

I genitori visioneranno la presente comunicazione sul website e sulla bacheca scuola - genitori.

I docenti sono tenuti a leggere alla classe e ad annotare sul registro di classe/elettronico l'avvenuta lettura della circolare stessa.

Allegati:

- 1) Autorizzazione iscrizione figlio/a al Centro Sportivo Scolastico "F. De Sanctis" a. s. 2019-2020
- 2) Richiesta di certificato di stato di buona salute (gratuito presso i propri medici).
- 3) Progetto attività sportiva



Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Cipriano

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel.08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>MIGLIORAMENTO CONTINUO Saperi</p>
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>

Prot. N° 6002/04-05 del 03/12/2019

Richiesta di certificato di stato di buona salute

(art. 3 D.M. – Ministero della Salute del 24.04.2013 modificato dall'art. 4 bis Legge 09.08. 2013 n. 98 del D.L. n. 69/2013)
anno scolastico 2018/2019

La Scuola/Istituto IISS "F. DE SANCTIS " con sede in S.ANGELO DEI LOMBARDI via BOSCHETTO N°1

CHIEDE

per il/la proprio/a studente/essa

nato/a il

residente invia.....CAP

CODICE FISCALE

TESSERA SANITARIA N......

IL RILASCIO, A TITOLO GRATUITO (AI SENSI DELL'ART. 29, PUNTO 2, LETTERA f), ALL. H DEL D.P.R. 272 DEL 28.07.2000 E/O DELL'ART. 31, PUNTO 2, LETTERA e), DEL D.P.R. 270 DEL 28.07.2000) DEL CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE PER LA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE (DI CUI ALL'ART. 1 LETTERE a) E c) DEL D.M. 28.02.83)

MOTIVO DELLA RICHIESTA

- svolgimento di attività fisico sportive nell'ambito di attività parascolastiche (attività svolte in orario extracurriculare, con presenza attiva e responsabile del docente) finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti (**scuole secondarie di 2° grado**)
- partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale (**scuole secondarie di 2° grado**);

Sant'Angelo dei Lombardi, 15/11/2018

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Cipriano



(tipologia del certificato)
IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
Ai sensi del D.M. 28/02/1983

..... li

Cognome..... Nome

nato/a a il

residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica delle attività sportive non agonistiche previste in ambito scolastico dal D.M. 28/02/83.

Il presente certificato, ai sensi del vigente ACN e del D.M. 28/02/83, e' rilasciato gratuitamente per esclusivo uso scolastico.

In fede

.....

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio

Caratteristiche del certificato (nota a margine)

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. Nell'intestazione devono comparire i dati del medico e la sua specializzazione,2. Deve essere specificato che trattasi di un certificato per l'attività non agonistica;3. Nel certificato non devono assolutamente comparire dati personali, fatta eccezione per quelli anagrafici (Legge sulla privacy);4. In calce devono essere riportati data, nome del medico che ha eseguito la visita e timbro con numero regionale. |
|--|

<p>N.B. Il rilascio del certificato di <u>idoneità alla pratica sportiva agonistica</u> è demandato esclusivamente al medico specialista in Medicina dello Sport operante in strutture pubbliche</p>

**AL DIRIGENTESCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "F. DE SANCTIS"
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV)**

Oggetto: Autorizzazione iscrizione figlio/a al Centro Sportivo Scolastico "F. De Sanctis" a. s. 2019-2020.

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a

_____ nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____ di questo istituto, nel prendere atto della costituzione del Centro Sportivo Scolastico confermato per l'anno scolastico 2019-2020 con delibera del Collegio dei Docenti n. 29 del 09/09/2019 e del consiglio di Istituto n. 138 del 31/10/2019, , prevede allenamenti e momenti di confronto sportivo in discipline individuali e di squadra, sia a livello di singola scuola che a livello territoriale, con l'adesione anche ai campionati studenteschi (G.S.S.),

autorizza e chiede di accettare (per minorenni)

prende visione della richiesta di accettare (per maggiorenni)

l'iscrizione del/la figlio/a al Centro Sportivo Scolastico 2019-2020 che avrà luogo per le singole attività: LUNEDI'-MARTEDI'- MERCOLEDI'-GIOVEDI'-VENERDI' dalle ore 14,30 alle ore 17,30, presso la palestra dell'istituto, sede centrale e Caposele:

- GINNASTICA PER TUTTI, AEROBICA, ARTISTICA
- PALLAVOLO
- BADMINTON
- ATLETICA LEGGERA
- BASKET
- SCACCHI

Con la sottoscrizione della presente dichiara di esonerare e sollevare il Dirigente Scolastico, i docenti organizzatori, i proprietari e/o i gestori degli impianti e tutto il personale dipendente addetto al controllo, allo svolgimento e all'allestimento delle varie attività inerenti tale Centro Sportivo, da ogni responsabilità per eventuali incidenti, infortuni o danni connessi all'espletamento delle suddette attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti, se non nei limiti di copertura previsti dall' assicurazione della Scuola anche durante la frequenza extracurriculare.

Dichiara, sotto la sua responsabilità, che il/la figlio/a è stato/a sottoposto/a a visita medica che ne ha riconosciuto piena idoneità fisica all'attività sportiva non agonistica. Anche sotto questo profilo, esonera gli organizzatori e coloro che dirigeranno le varie attività da ogni responsabilità allegando alla presente il relativo certificato medico.

Dichiara, altresì, di aver preso visione del Regolamento d'istituto e del Regolamento generale per l'utilizzo della palestra e delle attrezzature in essa presenti (approvato dal consiglio d'istituto del 19/12/2017).

Il sottoscritto autorizza l'uscita anticipata per motivi di trasporto, inoltre, autorizza il/la figlio/a a partecipare alle gare sportive, comprese quelle per le quali si rende necessario lo spostamento dalla sede scolastica ed accetta, infine, le eventuali variazioni alle date e/o agli orari previsti per tali attività ma a condizione che esse siano sempre e tempestivamente comunicate.

Data _____

Autorizza l'uscita anticipata per motivi di trasporto firma.....

Firma del genitore per autorizzazione (per minorenni) _____

Firma del genitore per presa visione (per maggiorenni) _____

 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>	 <p>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis" 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	
<p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	<p>Con l'Europa investiamo nel vostro futuro</p>	<p>UNI – EN – ISO 9004:2009</p>

CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO



Progetto Attività Sportiva Scolastica

Anno scolastico 2019-2020

"Uno sport per tutti"

Ravvisata la centralità dell'offerta educativa e formativa e della crescita culturale, civile, e sociale degli alunni,

- considerata la valenza che l'avviamento alla pratica sportiva assume come parte integrante del P.T.O.F., nonché come valido strumento di prevenzione e rimozione dei disagi giovanili, al fine di offrire momenti di aggregazione e di socializzazione e occasioni di pratica sportiva agli alunni,
- viste le richieste di adesione al C.S.S e alle attività di pallavolo, basket, di badminton e ginnastica artistica/aerobica e tennis-tavolo si predispose il seguente progetto di avviamento alla pratica sportiva rivolto agli alunni del liceo "F. De Sanctis", e della sede associata di Caposele:

FINALITÀ

- Le attività sportive pomeridiane saranno finalizzate alla partecipazione di quanti più alunni possibili e mireranno non al mero addestramento e irrobustimento del corpo ma, in primo luogo, ad un processo di sviluppo delle capacità intellettive, di realizzazione della personalità e del suo adattamento autonomo nell'ambiente, nel quadro del più vasto progetto educativo di tutta la scuola.
- Si sosterranno forme di affermazione agonistica e dell'identità personale basate su una visione precisa delle proprie possibilità e limiti, per accettarsi come si è, sia pur con l'aspirazione al continuo miglioramento, facendo sport con divertimento e serenità.
- Si promuoverà la valorizzazione di sé stessi, favorendo autocontrollo, osservanza delle regole e spirito critico.
- Si sosterrà lo sviluppo del valore e delle possibilità individuali nel quadro della disponibilità sociale, della solidarietà, della comprensione degli altri, di collaborazione in un comune obiettivo di perfezionamento.

OBIETTIVI

- Offrire a tutti gli studenti la possibilità di praticare una o più attività
- sportive nella scuola, come completamento ed approfondimento
- delle proposte curriculari.
- Rendere la scuola centro di interesse e luogo di aggregazione per tutti gli studenti.
- Conoscere e praticare i seguenti sport individuali:
- Ginnastica per tutti
- Ginnastica aerobica ed artistica
- Conoscere e praticare i seguenti sport di squadra:
- pallavolo, pallacanestro, badminton e tennis-tavolo
- Prevenzione della dispersione scolastica;
- Prevenzione della devianza;
- Sollecitare gli alunni ad acquisire sane abitudini di vita;
- Educare al Fair Play : all'autocontrollo affettivo, al rispetto delle regole, dei compagni e degli avversari;
- - Acquisire una mentalità sportiva corretta: vivere l'esperienza agonistica come momento di crescita personale e di positivo incontro con gli altri.

METODOLOGIA

Le attività si susseguiranno seguendo il calendario dei giochi sportivi studenteschi.

Le mete formativo - didattiche saranno conseguite rispettando nel corso delle attività i seguenti criteri metodologici:

- "dal globale al particolare";
- "dal semplice al complesso";
- "dal noto all'ignoto".

I metodi varieranno a seconda del tipo di attività proposta, privilegiando sempre la situazione ludica. I più utilizzati saranno:

- Metodo della libera sperimentazione;
- Metodo della scoperta guidata;
- Metodo del problem solving;
- Metodo dell'assegnazione dei compiti;
- Metodo della partecipazione guidata.

ATTIVITA' INTEGRATIVA

- -Allenamenti in orario pomeridiano extrascolastico;
- -Partecipazione ai tornei con gli altri istituti vicini, anche in orario pomeridiano.
- -Partecipazione ai G.S.S.
- -Partecipazione ad eventi e manifestazioni organizzate da società sportive, da federazioni o da enti di promozione.
- -Partecipazione alla giornata dello sport .

STRUMENTI

- Palloni da pallavolo, pallacanestro.
- Attrezzi presenti in palestra.
- Stereo e CD.
- Palestra, campo sportivo, Spazi all'aperto.
- Kit badminton.

TEMPI

- I giorni in cui si svolgeranno le attività dalle ore 14,30 alle ore 17,30, saranno:
- LUNEDI', prof. Iula (pallavolo/basket) M/F;
- MARTEDI', prof.ssa Piovoso (badminton)M/F;
- GIOVEDI', prof. Fasano(tennis-tavolo)M/F;
- VENERDI', prof.ssa Zoppi (aerobica) M/F;
- MERCOLEDI', prof Gugliucciello (pallavolo)M/F sede Caposele.
- Potrebbero verificarsi variazioni in base alle iscrizioni degli alunni, e a esigenze organizzative.
- Le ore che non saranno svolte in coincidenza di altri impegni scolastici, saranno tempestivamente comunicate e recuperate in altri giorni .

DOCENTI COINVOLTI

Iula	Donato	pallavolo e basket m.f.
Piovoso	Giuseppina	badminton m.f.
Fasano	Vincenzo	tennis-tavolo m.f.
Zoppi	Ada Gerardina	aerobica m.f.
Gugliucciello	Vincenzo	pallavolo m.f. (sede associata di Caposele)

CLASSI COINVOLTE

Tutte le classi dei vari indirizzi, e la sezione associata di Caposele

COSTI

Finanziamento del MIUR

VERIFICHE

Partecipazione a tornei e manifestazioni.

VALUTAZIONE

Verrà valutata l'acquisizione di competenze da parte degli alunni, e gli aspetti comportamentali e relazionali.

Ad ogni alunno al termine delle attività sarà rilasciato l'attestato del credito scolastico così come stabilito dal PTOF.

Il Progetto è inserito nel PTOF d'Istituto.

I DOCENTI :

Iula	Donato	_____
Piovoso	Giuseppina	_____
Gugliucciello	Vincenzo	_____
Fasano	vincenzo	_____
Zoppi	Ada Gerardina	_____