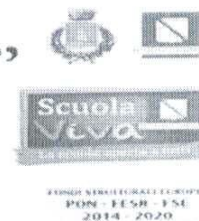




ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEC8AH008
E-mail cec8ah008@istruzione.it
pec: cec8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.edu.it



- Ai sigg. Genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I grado
 - Ai docenti della Scuola Secondaria di I grado
 - Al Sito Web

OGGETTO: Progetto Scuola Junior BADMINTON – POMERIGGI SPORTIVI

Si comunica che presso la scuola secondaria di primo grado inizierà il progetto Scuola Junior Badminton "POMERIGGI SPORTIVI", per l'ampliamento delle attività sportive a favore degli studenti e la partecipazione a competizioni a vari livelli;

Le attività saranno condotte dal Tecnico Federale Prof. Sergio Panico e si svolgeranno nei giorni Lunedì e Mercoledì, dalle ore 15.00 alle ore 17.00 presso la palestra della Scuola Secondaria di I° grado da **Lunedì 16 Gennaio 2023 al 1 Marzo 2023.**

La partecipazione del progetto è gratuita e aperta a tutti gli studenti interessati, indipendentemente dalle doti e dalle capacità tecniche, dietro presentazione da parte delle famiglie di specifica domanda d'iscrizione e consegna di certificato medico rilasciato dal medico curante.

La domanda di iscrizione, corredata dal certificato rilasciato dal medico curante per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica, dovrà essere consegnata al docente **Lombardi Luca Gaetano entro e non oltre Lunedì 16 Gennaio 2023.**

Gli studenti interessati possono scaricare il modulo di iscrizione allegato alla presente e pubblicato sul sito web della scuola.

In allegato:

- richiesta da presentare al medico per il rilascio del certificato di attività sportiva non agonistica;
- Domanda d'iscrizione al progetto

Gricignano di Aversa, 11.01.2023

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Loredana Russo

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"



Via E. Fermi, 84030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail: ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
sito Web: www.icgricignanodiaversa.edu.it

FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON - FESR - FSE
2014 - 2020

Oggetto: RICHIESTA AL MEDICO CURANTE PER CERTIFICATO SPORTIVO NON AGONISTICO

Mod-CNA

Prot. _____

LUOGO, _____

Al Sig Medico curante
dello/a Studente/ssa _____

PROPRIA SEDE

Il sottoscritto _____ Dirigente Scolastico del _____
CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a
studente/ssa sopracitat_____

Il Dirigente Scolastico

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat__ a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

n. iscrizione al S.S.N. _____

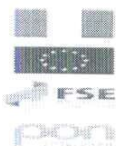
il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____ risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

_____, li _____

Timbro e firma

NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.101



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Ferrar, 8 1050 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028290
C.F. 9200354060835 - Cirov. Mecc. CEIC8A1003
E-Mail: segreteria@icgsantagata.it
E-Mail: 2843008@pec.icgsantagata.it
Site Web: www.icgsantagata.verba.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "F.Santagata"
di Gricignano di Aversa

Oggetto: Autorizzazione Progetto "Pomeriggi sportivi" - BADMINTON

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre/ madre/ tutore
dell'alunno/a _____ della classe ____ Sez. ____

AUTORIZZA

Il/La suddetto/a alunno/a a partecipare al progetto extracurricolare in oggetto, secondo il calendario che sarà poi comunicato.

Il/La sottoscritto/a consapevole dell'importanza educativa e formativa del progetto, secondo i criteri approvati dagli Organi Collegiali, si impegna a garantire da parte dell'alunno/a:

- il rispetto delle regole vigenti, delle persone, dei sussidi, dei luoghi;
- la presenza puntuale e la partecipazione interessata e attiva al progetto;
- l'impegno personale per il conseguimento degli obiettivi previsti.

Il/La sottoscritto/a allega certificato medico ed esonera l'istituto, le autorità scolastiche e i docenti da ogni responsabilità, che va oltre la normale attività di vigilanza degli alunni.

Li, _____

FIRMA
