

Organizzazione delle attività sportive extrascolastiche

Gli insegnanti di Scienze Motorie, per il corrente anno coordinano la partecipazione a manifestazioni sportive e scolastiche (campionati, tornei, ecc.) e organizzano le attività del gruppo sportivo scolastico per garantire un'adeguata preparazione a tale scopo.

Si prevede la partecipazione ai Campionati Studenteschi e alle altre iniziative proposte dall'Ufficio Attività Motorie e Sportive per le seguenti specialità concordate fra i docenti: **corsa campestre, atletica leggera, badminton, pallavolo, calcio a 5, orienteering.**

Gli insegnanti che hanno dato la loro disponibilità a partecipare al progetto si troveranno in orario extracurricolare presso la nostra palestra nei giorni di : **lunedì, martedì, giovedì e venerdì** dalle ore 13:45 alle ore 15:45.

Eventuali variazioni del calendario saranno tempestivamente comunicati agli interessati

Per agevolare l'organizzazione di quanto sopra si chiede cortesemente di compilare il modulo sottostante e di consegnarlo direttamente ai docenti referenti del progetto, entro il **6 novembre 2025.**

Autorizzazione partecipazione alle attività sportive

I sottoscritti..... e
 genitori dell'alunno/a frequentante la classe.....
 sez.....

di codesto istituto in relazione a quanto sopra esposto autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad aderire alle iniziative organizzate dalla scuola nel corso dell'anno scolastico per la preparazione e la partecipazione ai campionati studenteschi e a partecipare alle attività svolte in orario extracurricolare programmate ed approvate dal Collegio Docenti come specificato nel piano dell'offerta formativa.

Si Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- l'attività è stata deliberata dagli organi collegiali competenti;
- gli studenti sono tenuti a rispettare la programmazione gli orari stabiliti e a seguire le indicazioni dei docenti;
- per la partecipazione ai campionati e alle attività extracurricolari è obbligatorio presentare in segreteria o direttamente a docenti entro la data sopra specificata **il certificato medico di buona salute** per attività non agonistica rilasciato dal medico curante, per il quale, questo modello funge già da richiesta
- è necessario comunicare eventuali variazioni rispetto a quanto su dichiarato (come insorgenza dei problemi di salute, impedimenti di altra natura, sospensione dell'attività ecc.) tramite mail indirizzata a scuola.

..... li.....

firma dei genitori

