



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRESIVO "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)**

Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate

Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121

e-mail [comprensivotravedona@libero.it](mailto:comprensivotravedona@libero.it) - [vaic83300l@istruzione.it](mailto:vaic83300l@istruzione.it)

posta certificata [vaic83300l@pec.istruzione.it](mailto:vaic83300l@pec.istruzione.it) sito [www.ictravedonamonate.edu.it](http://www.ictravedonamonate.edu.it)

Circolare n.85

Travedona Monate, 21/11/2018

Ai genitori degli alunni di tutte le classi

Ai docenti

Ai Collaboratori Scolastici

Scuola Secondaria di I° Grado

LORO SEDI

## **CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI" – A.S. 2018-2019**

### **ATTIVITA': POMERIGGI SPORTIVI**

Per l'anno scolastico 2018-2019 l'Istituto Comprensivo "G. Leva" organizza il Centro Sportivo Scolastico. Statuto e Regolamento dell'Istituzione sono pubblicati on line nel sito della scuola. L'obiettivo principale dell'attività sarà l'avviamento alla pratica sportiva. La partecipazione è rivolta a tutti gli alunni delle scuole Secondarie dell'Istituto Comprensivo "G. Leva" Travedona Monate. **L'iscrizione è gratuita.** Gli alunni che aderiranno dovranno consegnare al Docente di Scienze Motorie il modulo di iscrizione compilato e firmato dal genitore. **(ALLEGATO 1)**

E' richiesta copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato dal medico di famiglia oppure agonistica rilasciato da un centro di medicina sportiva accreditato. Il certificato per attività sportiva non agonistica viene rilasciato gratuitamente dal proprio medico previa presentazione dell'apposito modulo di richiesta predisposto dalla scuola scaricabile dal sito dell'Istituto nell'area modulistica o da richiedere ai collaboratori scolastici.

Le lezioni saranno sospese nei seguenti casi:

Assenze dell'insegnante

Impegni scolastici pomeridiani dell'insegnante

### **PROPOSTE ATTIVITA' SPORTIVA**

**Centro Sportivo Scolastico di CANOTTAGGIO - VENERDI' ore 15.00-17.00** - Presso la sede della Canottieri Monate via Binda,2 Travedona Monate. Gli incontri si svolgeranno in collaborazione con i tecnici della Canottieri Monate ed avranno come obiettivo l'apprendimento della voga di coppia in vasca e in barca. Sono previste uscite sul lago con imbarcazioni didattiche nel rispetto delle procedure di sicurezza ed assistenza e la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi. **L'attività potrà iniziare solo al raggiungimento di almeno dieci iscritti e proseguire con una frequenza media di partecipanti nei primi due mesi non inferiore a sei. Per esprimere la scelta riguardo l'attività di canottaggio è richiesta la conoscenza elementare del nuoto.** Il calendario degli incontri sarà comunicato in itinere dai docenti e pubblicato sul sito dell'Istituto Comprensivo (SPORT FACTORY).

**PER ISCRIZIONE ALLEGATO 1 + ALLEGATO 2 da consegnare al Docente di Scienze Motorie.**

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti

**Centro Sportivo Scolastico POMERIGGI SPORTIVI - GIOVEDI' ore 15.00-16.30** - Presso le Palestre Comunali di Biandronno, Travedona Monate e Varano Borghi. Si svolgeranno incontri di atletica leggera, calcio a cinque, pallavolo, pallacanestro e unihockey.

**Date, sedi, attività e modalità di partecipazione saranno comunicate in itinere dai docenti e pubblicate sul sito dell'Istituto Comprensivo (SPORT FACTORY).**

**PER ISCRIZIONE ALLEGATO 1 da consegnare al Docente di Scienze Motorie.**

Travedona Monate, \_\_\_\_\_

### **ALLEGATO 1**

#### **ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI" – POMERIGGI SPORTIVI**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ **AUTORIZZO** la frequenza al Centro Sportivo Scolastico a.s. 2018/2019

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

### **ALLEGATO 2**

#### **ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI" – ATTIVITA' DI CANOTTAGGIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo "G.Leva" di Travedona Monate  
classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO** la frequenza al Centro Sportivo Scolastico presso la Canottieri Monate di Travedona Monate il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

**DICHIARA** che il proprio figlio/a **E' IN POSSESSO della conoscenza elementare del nuoto e AUTORIZZA** alle uscite in barca durante l'attività del Centro Sportivo Scolastico.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_