



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI – CASTIGLIONE"

CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE

COD. MECCANOGRAFICO - CTIC8BH005

Circolare n. 134

Bronte, 27.11.2024

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "MAZZINI - CASTIGLIONE"-BRONTE
Prot. 0003036 del 27/11/2024
I-1 (Uscita)

AI DOCENTI DELLE CLASSI SECONDE Sc.Sec.1°gr.

AI DOCENTI DELLA CLASSI 2^ A e 2^C Primaria Sciarotta

Ai GENITORI

E p.c. AL DSGA
ATTI
SITO

Oggetto: Progetto Nuoto a.s. 2024-25

Con la presente si comunica ai soggetti in indirizzo che la nostra scuola, nell'ambito dei progetti didattici presentati per le classi in indirizzo, ha previsto un progetto di promozione e sviluppo dell'attività natatoria e delle attività motorio-ricreative presso la Piscina CLEY SQUIRT, con sede in Bronte, Via Cilea.

Le lezioni si svolgeranno in orario curricolare e antimeridiano a partire, presumibilmente, dal mese di Gennaio 2025, per un numero complessivo di N.10 lezioni, al costo complessivo di € 57,00 per ogni partecipante.

Si invitano i genitori degli alunni e delle alunne delle classi indicati che intendano far aderire i propri figli alla suddetta attività di scaricare, compilare e restituire alla scuola l'autorizzazione allegata alla presente entro il termine **del 04 dicembre 2024**, con la quale si impegnano al versamento della quota di partecipazione.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI – CASTIGLIONE"

CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE

COD. MECCANOGRAFICO - CTIC8BH005

Unitamente al modello di autorizzazione, si allega anche la richiesta da esibire al proprio medico di famiglia per il rilascio della certificazione medica richiesta per attività non agonistica.

Si ringrazia per la collaborazione.

Restituire le autorizzazioni ai docenti referenti:

Ins. Di Bella Concetta, plesso Sciarotta

Prof.ssa Giardina Maria, Scuola Sec. 1° gr.

La Dirigente Scolastica

dott.ssa Alfina D'Orto

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 c. 2 del D.Lgs n. 39/1993)

La pubblicazione della presente sul sito web di questa Istituzione Scolastica ha valore di notifica formale a tutti gli effetti legali.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI - CASTIGLIONE"
CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE
COD. MECCANOGRAFICO CTIC8BH005

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Mazzini-Castiglione" Bronte**

Oggetto: Attività didattica natatoria durante le ore di scienze motorie. (Progetto Nuoto).

Il sottoscritto _____

e la sottoscritta _____

genitori dell' alunno/a _____ della classe _____

- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al "PROGETTO NUOTO" che si svolgerà a partire dal mese di _____ 2025 durante le ore curricolari di scienze motorie.

L'attività si articola in 10 lezioni di scuola nuoto con un costo di € 57,00 e si svolgerà presso la piscina Cley Squirt di Bronte. Gli alunni saranno accompagnati dal docente di scienze motorie e lo spostamento sarà garantito bus del Comune di Bronte.

- Dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- Dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dal Dirigente Scolastico e dai docenti accompagnatori o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Bronte, _____

In fede

In caso di firma di un solo genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, la scelta/richiesta si intende condivisa ed effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI - CASTIGLIONE"
CENTRO TERRITORIALE PER L'INCLUSIONE
COD. MECCANOGRAFICO CTIC8BH005

RICHIESTA PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.

Il dirigente dell' I.C. "Mazzini - Castiglione" di Bronte, dichiara che lo studente
nato a _____

il _____ svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica extracurriculare e/o parteciperà alla fase provinciale o regionale dei giochi studenteschi. Per tale motivo chiede al medico curante il rilascio del certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico, per lo svolgimento di attività fisico - sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche.

Data _____



CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

(Legge n. 125 del 30/10/2013, Linee Guida del Ministero della salute dell' 8/08/2014)

Il/La Sig./ra, _____ di cui sopra, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonchè 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 suo rilascio.

Bronte, il _____

Timbro e Firma del Medico Certificatore