



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA  
Prot. 0018867 del 07/12/2023  
IV-9 (Uscita)

**Agli alunni**  
**SEDE E PLESSI**  
**Alle rispettive famiglie**  
**e.p.c. al D.S.G.A.**  
**ATTI**  
**Bacheca Argo**

## CIRCOLARE N. 162

### OGGETTO: Iscrizione ai corsi del CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Si comunica che sono aperte le iscrizioni ai corsi extracurricolari del Centro Sportivo Scolastico nell'ambito del progetto "Avviamento alla pratica sportiva" e finalizzato ad una eventuale partecipazione ai Campionati Studenteschi.

\_\_\_ Prof.ssa CONSIGLIO ROSA ANNA - **Badminton** - martedì dalle 14,30 alle 16,30 - Palestra sede Centrale

\_\_\_ Prof. PLUCHINO GIOVANNI - **Pallavolo** - mercoledì dalle 14,30 alle 16,30 - Palestra sede Centrale

\_\_\_ Sig. MONACO BIAGIO - **Scacchi** - giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 - Aula

Gli alunni interessati dovranno consegnare **entro il 21/12/2023**, ai docenti interessati o ai propri docenti di scienze motorie, la scheda di iscrizione in calce alla presente circolare debitamente compilata

**Agli alunni iscritti verranno comunicate tramite circolare l'inizio e le date del corso.** Al primo incontro tali alunni dovranno consegnare alla docente di scienze motorie i seguenti documenti:

1. **autorizzazione con liberatoria debitamente firmata da un genitore, se no già consegnata al coordinatore;**
2. **Certificato medico di "idoneità alla pratica sportiva non agonistica"**

**Gli alunni privi di autorizzazione e/o Certificato medico non potranno prendere parte alle lezioni.**

Si precisa inoltre che:

- Eventuali modifiche al calendario e/o della sede verranno tempestivamente comunicate agli alunni.
- Gli alunni dovranno raggiungere e lasciare autonomamente la sede delle attività.

Siracusa, 07/12/2023

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Simonetta Arnone  
(firmato digitalmente)

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Polivalente Quintiliano  
Siracusa

OGGETTO: Iscrizione ai corsi C.S.S.: “Avviamento alla pratica sportiva”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe: \_\_\_\_\_, avendo preso visione della circolare n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, autorizza il/la proprio/a figlio/a a iscriversi alle lezioni previste dal progetto “ Avviamento alla pratica sportiva “ per il/i corso/i di

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Badminton:</b> martedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 Prof.ssa Consiglio Rosa Anna<br/>Palestra scolastica sede centrale</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Pallavolo:</b> mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 Prof. Pluchino Giovanni<br/>Palestra scolastica sede centrale</li></ul>    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Scacchi:</b> giovedì dalle 15,00 alle 17,00 sig. Monaco Biagio<br/>Aula</li></ul>  |

Il sottoscritto considerando la maturità del proprio figlio e tenendo presente la sua capacità di raggiungere e lasciare la sede in cui si svolgerà l'attività, DICHIARA di avere valutato le caratteristiche del percorso e i suoi potenziali pericoli di non avere rilevato situazioni di rischio e di essere consapevole che il/la proprio/a figlio/a conosce il percorso ed ha maturato competenze motorie e capacità di valutazione dei pericoli sufficienti per raggiungere e lasciare autonomamente la sede di svolgimento dell'attività e pertanto AUTORIZZA il proprio figlio/a a iscriversi al/i corso/i di cui sopra. Il sottoscritto, consapevole che, al termine dell'attività, il proprio figlio/a farà ritorno a casa autonomamente, nell'autorizzare il/la proprio/a figlio/a a iscriversi, solleva la scuola e gli operatori scolastici da ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente, non sia imputabile agli stessi, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'alunno/a fruisce di assicurazione scolastica infortuni e R.C., di cui conosce le relative condizioni di garanzia.

Si precisa che **gli alunni privi di autorizzazione e/o Certificato medico non potranno prendere parte alle attività.**

Siracusa, .../12/2023

\_\_\_\_\_  
(firma per l'autorizzazione)