



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA
Prot. 0018639 del 11/11/2024
IV-2 (Uscita)

Agli alunni

SEDE E PLESSI

Alle rispettive famiglie

e.p.c. al D.S.G.A.

ATTI

CIRCOLARE N. 126

OGGETTO: Iscrizione ai corsi del CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

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

__ Prof.ssa VALVO MARIA LILIANA – **Atletica leggera** - martedì dalle 14,30 alle 16,30 – Campo Scuola Pippo di Natale

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

__ Prof.ssa CORALLO GIANNA – **Pallatamburello** – giovedì dalle ore 15,00 alle ore 16,30 – Palestra sede Centrale

Gli alunni interessati dovranno consegnare **entro il 22/11/2024** 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 il calendario del corso prescelto. Al primo incontro tali alunni dovranno consegnare alla docente di scienze motorie i seguenti documenti:

- 1. autorizzazione con liberatoria debitamente firmata da un genitore;**
- 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, 11/11/2024

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Simonetta Arnone
(firmato digitalmente)

Al Dirigente Scolastico

Liceo 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

○ **Atletica leggera** - martedì dalle 14,30 alle 16,30 – Campo Scuola Pippo di Natale
P- Prof.ssa Valvo Maria Liliana

○ **Pallavolo**: mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 Prof. Pluchino Giovanni
Palestra scolastica sede centrale

○ **Palla tamburello** – giovedì dalle ore 15,00 alle ore 16,30 – Palestra sede Centrale
Aula - Prof.ssa Corallo Gianna

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, ...

(firma per l'autorizzazione)