



MINISTERO dell'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. FALCONE - R. SCAUDA"
Torre del Greco (NA)



C.M.: NAICSDF00A C.F.: 95170530638 C.U.: UF0XLL Tel/Fax: 0818834377

e-mail: naic8df00a@istruzione.it - naic8df00a@pec.istruzione.it - www.icfalconescaudatorredelgreco.edu.it

Dirigenza Scolastica ed Uffici Amministrativi: sede via Cupa Campanariello, n. 5 – 80059 Torre del Greco (NA)
 Sedi di plesso: "G. CONTE" – "G. ORSI" – "G.B. SCARAMELLA" – "R. SCAUDA"

Prot. n. 9093 /IV/9 del 19/12/2022

- Ai Responsabili di Plesso di Sc. Primaria
- Ai Docenti di cl.I – II -III - III - IV Primaria
- Al Sito WEB / Agli ATTI

OGGETTO: PROGETTO "RACCHETTE IN CLASSE"- AVVIO SECONDA FASE "OUTDOOR"

Si ricorda ai docenti ed al personale in epigrafe che il Progetto di cui all'oggetto con le attività della settimana fino al 22 Dicembre p.v. giungerà al termine della I fase "INDOOR" presso il nostro Istituto. E' previsto l'avvio della seconda fase "OUTDDOOR", sempre completamente gratuito, che si svolgerà presso lo "SPORT CLUB OPLONTI" di Torre del Greco, in via Nazionale, secondo il calendario di seguito specificato:

PROGETTO	TUTOR	CLASSI COINVOLTE	GIORNO	ORARIO ATTIVITA'
"RACCHETTE IN CLASSE"	LIGUORO Beatrice	I - II – III- IV di tutti i plessi	MARTEDI' 27 DICEMBRE	Dalle h. 16,00 alle h. 17,00
			GIOVEDI' 29 DICEMBRE	
			MARTEDI' 3 GENNAIO	
			GIOVEDI' 5 GENNAIO	

I docenti di classe avviseranno le famiglie con nota sui quaderni dell'avvio della seconda fase dei Progetti, affinché gli alunni interessati possano parteciparvi.

Sarà a cura delle famiglie l'accompagnamento dei propri figli presso la struttura e la consegna obbligatoria del CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA, di cui si allega alla presente facsimile di richiesta di certificato da esibire al medico di base.

Si confida nell'abituale collaborazione per la buona riuscita del Progetto.

Torre del Greco, 19/12/2022

II DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof. ssa Maria José Abilitato



MINISTERO dell'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
 "G. FALCONE - R. SCAUDA"
 Torre del Greco (NA)



C.M.: NAICSDF00A



C.F.: 95170530638



C.U.: UF0XLL



Tel/Fax: 0818834377

e-mail: naic8df00a@istruzione.it - naic8df00a@pec.istruzione.it - www.icfalconescaudatorredelgreco.edu.it

Dirigenza Scolastica ed Uffici Amministrativi: sede via Cupa Campanariello, n. 5 - 80059 Torre del Greco (NA)
 Sedi di plesso: "G. CONTE" - "G. ORSI" - "G.B. SCARAMELLA" - "R. SCAUDA"

Torre del Greco, li _____

Al Sig. Medico Curante



Dello/a Studente/ssa _____
 Classe _____ sez _____ Plesso "R.Scauda"

La sottoscritta **Abilitato Maria José**, Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Falcone - R. Scauda" di T. Greco

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa
 sopraccitato/a.

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Maria José Abilitato

Regione CAMPANIA A.S.L. NA3sud

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat ____ a _____

Il _____ residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____

n. iscrizione al S.S.N. _____ -

Il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

_____, li _____

Timbro e firma

NB:Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.101