



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



C.M.: NAIC8DF00A



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.458 /IV/9 del 20/01/2023

- A Referente di progetto Prof. Conforti G.
- Alla Responsabile di Plesso di Sc. SSI grado
- Ai Docenti di Educazione Fisica
- Ai Docenti Coordinatori di classe
- Ai Collaboratori Scolastici
- Al Sito WEB / Agli ATTI

OGGETTO: AVVIO ATTIVITA' SPORTIVE PROGETTO "SCUOLA ATTIVA JUNIOR"

Si avvisano i docenti ed il personale in epigrafe che a partire da LUNEDI' 23 Gennaio 2023 le classi I - II - III di scuola Secondaria di I grado saranno coinvolte nel Progetto Ministeriale di sport e salute "SCUOLA ATTIVA JUNIOR".

Nell'ambito del Progetto saranno previste attività curriculari ed extracurriculari coordinate dai docenti di educazione fisica insieme agli Esperti Tutor delle Associazioni Sportive del territorio "TENNIS TAVOLO" e "PALLAVOLO" assegnati alla scuola dal Ministero e dal C.O.N.I.

In particolare, nella fase curriculare, dal 23 Gennaio al 23 Marzo p.v. saranno avviate attività di TENNIS TAVOLO e dal 7 Marzo al 23 Maggio p.v. attività di PALLAVOLO.

La FASE EXTRACURRICULARE, in abbinamento all'avvio del Progetto "CAMPIONATI STUDENTESCHI" con partecipazione volontaria, prevederà nella I fase due incontri pomeridiani a settimana di circa quattro ore, con consumo di panino a carico delle famiglie, di MARTEDI' e di GIOVEDI' per il TENNISTAVOLO a partire da Martedì 24 Gennaio p.v. e di Martedì per la PALLAVOLO a partire dal 7 Marzo p.v.

Sarà fatta richiesta alle famiglie di compilare il MODULO DI AUTORIZZAZIONE per coloro che intendano partecipare al Progetto Extracurriculare e di esibire il CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA (di cui si allega modulo di richiesta al medico di famiglia).

Il referente di Progetto prof.re Giuseppe Conforti coordinerà gli orari delle attività e i contatti con la docente responsabile di plesso, i coordinatori di classe e i Tutor Esterni.

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

Torre del Greco, 20/01/2023



II DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ssa Maria José Abilitato

Prot. n 458 /IV/9 del 20/01/2023

Alla c. a. dei genitori degli alunni
delle classisez..... di Scuola Secondaria di I° grado "R. Scauda"
e p. c. al DSGA

**Oggetto: ATTIVITA' EXTRACURRICULARI PROGETTO SPORTIVO "Scuola Attiva Junior" –I FASE TENNISTAVOLO -
anno scolastico 2022/23**

Si comunica che la prima fase extracurriculare del progetto "Scuola Attiva Junior" avrà avvio martedì 24 Gennaio p.v., dalle h. 14 alle h. 18 circa , e prevederà attività di TENNISTAVOLO. Gli incontri saranno di MARTEDI' e GIOVEDI' e avranno la durata di quattro ore, dalle 14,00 alle 18,00, con pasto freddo a carico delle famiglie. Le attività saranno coordinate dai Tutor Esterni dell'Associazione con i docenti interni della scuola i Prof.ri Conforti Giuseppe (referente) e Pisacane Antonio.

Si richiede esibizione di certificazione medica per attività sportiva non agonistica

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Maria José Abilitato

Parte da staccare e consegnare ai docenti

**OGGETTO: ATTIVITA' EXTRACURRICULARI PROGETTO SPORTIVO "Scuola Attiva Junior" –I FASE TENNISTAVOLO -
anno scolastico 2022/23**

Il sottoscritto genitore.....dell'alunno.....,Plesso
"R. Scauda" Classe SEZ. dichiara di aver ricevuto la comunicazione in oggetto.
Data.....

FIRMA

Prot. n 458 /IV/9 del 20/01/2023

Alla c. a. dei genitori degli alunni
delle classisez..... di Scuola Secondaria di I° grado "R. Scauda"
e p. c. al DSGA

**Oggetto: ATTIVITA' EXTRACURRICULARI PROGETTO SPORTIVO "Scuola Attiva Junior" –I FASE TENNISTAVOLO -
anno scolastico 2022/23**

Si comunica che la prima fase extracurriculare del progetto "Scuola Attiva Junior" avrà avvio martedì 24 Gennaio p.v., dalle h. 14 alle h. 18 circa , e prevederà attività di TENNISTAVOLO. Gli incontri saranno di MARTEDI' e GIOVEDI' e avranno la durata di quattro ore, dalle 14,00 alle 18,00, con pasto freddo a carico delle famiglie. Le attività saranno coordinate dai Tutor Esterni dell'Associazione con i docenti interni della scuola i Prof.ri Conforti Giuseppe (referente) e Pisacane Antonio.

Si richiede esibizione di certificazione medica per attività sportiva non agonistica

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Maria José Abilitato

Parte da staccare e consegnare ai docenti

**OGGETTO: ATTIVITA' EXTRACURRICULARI PROGETTO SPORTIVO "Scuola Attiva Junior" –I FASE TENNISTAVOLO -
anno scolastico 2022/23**

Il sottoscritto genitore.....dell'alunno.....,Plesso
"R. Scauda" Classe SEZ. dichiara di aver ricevuto la comunicazione in oggetto.
Data.....

FIRMA



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



CM NAIC8DF00A CF: 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 sopracitato/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