



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

www.istitutoguidogalli.gov.it

Bergamo: Via Gavazzeni, 37 - 24125 - Tel. +39 035 319338 – cod. IPA isis_2016 – Cod. UF 253S

PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod.Mecc. BGIS03800B - Cod.Fisc. 80028780163

CIRCOLARE N. 322

Bergamo, 06/03/2019

AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AL PERSONALE ATA
AL DSGA SITO/ALBO

Oggetto: Campionati studenteschi di Atletica Leggera - Fase d'Istituto

Si comunica che **martedì 9 aprile 2019** (in caso di pioggia venerdì 12 aprile) avrà luogo presso il **Campo sportivo comunale (ex Campo CONI) di Bergamo**, in via delle Valli, la Fase d'Istituto di Atletica Leggera organizzata dai docenti di Scienze Motorie e riservata SOLO agli alunni iscritti che hanno consegnato il certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Il Campo è raggiungibile con il pullman ATB n°7, scendendo alla fermata di fronte al C.F.P di Via Gleno.

Il **ritrovo** è fissato alle ore **8.15 presso l'ingresso del Campo (si raccomanda la puntualità)**.

Il **termine** della manifestazione è previsto per le **ore 13.00** , quindi gli alunni si recheranno a casa autonomamente (la stazione è raggiungibile con il pullman ATB n°8 dalla fermata di via B.go Palazzo, angolo via Venezia).

Si ricorda a tutti gli alunni che la giornata è a tutti gli effetti attività scolastica (gli assenti porteranno la giustificazione) e che sarà determinante, ai fini della buona riuscita della manifestazione , il loro contributo in termini di **comportamento adeguato e di rispetto delle strutture**.

Il programma della manifestazione prevede:

- 8.30 appello sulla tribuna
- 8.40 gli alunni dopo aver preso visione del calendario delle gare si porteranno ai tavoli della giuria in corrispondenza della gara scelta per confermare la presenza e iniziare il riscaldamento
- 09.00 inizio gare: Getto del peso femminile e maschile
 Salto in lungo femminile e maschile
 Salto in alto maschile e femminile
 Lancio del disco maschile e femminile
- 10.00 100 hs femminile / 110hs maschile
- 10.30 100 metri piani maschile e femminile
- a seguire 400 metri piani maschile e femminile
- a seguire 1000 metri maschile e femminile
- a seguire staffetta 4X100 mista

N.B.: Gli studenti interessati a partecipare alla manifestazione devono comunicare la propria volontà al docente di scienze motorie e consegnare l'autorizzazione della famiglia, unitamente al certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica (vedi allegati 1 e 2 - allegato 1 da ritirare dai docenti di scienze motorie)

CONFIDANDO NELLA MASSIMA COLLABORAZIONE DA PARTE DI TUTTI SI PORGONO DISTINTI SALUTI

I Docenti di Scienze Motorie

Il Dirigente Scolastico

Leonardo Russo



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

www.istitutoguidogalli.gov.it

Bergamo: Via Gavazzeni, 37 - 24125 - Tel. +39 035 319338 – cod. IPA isis_2016 – Cod. UF 253S
 PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod.Mecc. BGIS03800B - Cod.Fisc. 80028780163

M DOC CDCL 01 Rev. 5 01/09/2016

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO (D.M. 24/04/2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE)

SCUOLA / ISTITUTO :

Il sottoscritto Leonardo Russo nella sua qualità di legale rappresentante dell' Istituto ISIS "Galli" Bergamo chiede che l'alunno nato a
 Cognome e Nome

il..... frequentante la classe venga sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti sportivi inseriti nel POF d'Istituto. Ai sensi del DCPM 28 novembre 2003. Il certificato di idoneità sportiva di tipo non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 08/08/2014 all. 2 e ha validità un anno da quando è rilasciato.

Data

Timbro SCUOLA / ISTITUTO

Il Dirigente Scolastico

Il modello deve essere presentato al medico certificatore compilato in ogni sua parte.

Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo NON agonistico

Il soggetto,, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché 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 rilascio.

Luogo Data

Timbro

FIRMA del medico Certificatore



Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

www.istitutoguidogalli.gov.it

Bergamo: Via Gavazzeni, 37 - 24125 - Tel. +39 035 319338 – cod. IPA isis_2016 – Cod. UF 253S
PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it - Cod.Mecc. BGIS03800B - Cod.Fisc. 80028780163

M DOC CDCL 01 Rev. 5 01/09/2016

Io sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della classe sez.....

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare alla Fase di Istituto di Atletica Leggera presso il Campo sportivo comunale (ex Campo CONI) di Bergamo il giorno 09/04/19 (in caso di pioggia il giorno 12/04/19).

Firma.....