



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Mecc. BGIS03800B
PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it -

Cir. n. 217

Bergamo, 22 gennaio 2024

AGLI STUDENTI E ALLE LORO FAMIGLIE
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA

Oggetto: Progetto “Gruppo Sportivo Scolastico” – preadesione alle attività sportive

Il Dipartimento di scienze motorie, nell’ambito del progetto “Gruppo Sportivo Scolastico”, propone, a partire dal **4 MARZO 2024**, l’adesione alle seguenti attività sportive da svolgersi in orario extracurricolare (pomeridiano):

- pallavolo
- calcio a 5
- basket 3 vs 3
- atletica leggera.

Le attività avranno luogo in palestra della sede centrale, dalle **ore 14.15 alle ore 15.45**, secondo il calendario di seguito allegato e sotto la guida dei docenti MARTINO MAURO TONIO, COLOMBO LUCA, FRATENALE MARIA CRISTINA, MANNINO MARIA TERESA, SERVILLO GIANLUCA.

L'adesione alle attività comporta l'impegno alla frequenza.

In caso di impossibilità alla frequenza è richiesto di avvisare i docenti referenti entro il giorno precedente all'attività.

Per effettuare la pre-adesione alle attività è necessario compilare il seguente modulo Google in cui dovranno obbligatoriamente essere allegati anche il certificato medico sportivo non agonistico e l’adesione di partecipazione firmata dai genitori.

È possibile pre-iscrivere entro **sabato 17 febbraio 2023** cliccando sul seguente **LINK**:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfyLDZICM2YT2opd9hUzkg5jtcN7Jnr7YQoeunyTV6ecZ3r2g/viewform?usp=pp_url

Si precisa che le attività partiranno soltanto se si raggiungerà un numero minimo di partecipanti al fine di garantire un’adeguata proposta sportiva.

È richiesta a tutti i partecipanti iscritti la massima collaborazione, onde favorire la buona riuscita del progetto.

Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102
000002597X17 -

 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>



In allegato:

- calendario delle attività
- autorizzazione genitori
- richiesta certificato medico per attività sportiva non agonistica

Il Dirigente Scolastico
dott. Brizio Luigi Campanelli
Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

CALENDARIO ATTIVITÀ “GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO”

GIORNO	DATA	ORARIO	ATTIVITA'	DOCENTI REFERENTI
Lunedì	4, 18, 25 marzo	14.15 - 15.45	Pallavolo	Prof. Martino Prof.ssa Mannino
Mercoledì	6, 13, 20 marzo	14.15 - 15.45	Calcio a 5	Prof. Martino Prof.ssa Mannino
Venerdì	8, 15, 22 marzo	14.15 - 15.45	Basket 3 vs 3	Prof. Martino Prof.ssa Mannino
Lunedì - Mercoledì	8, 17 aprile	15.15 - 16.15	Atletica leggera	Prof.ssa Fraternali Prof. Colombo

TAGLIANDO AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

(DA COMPILARE, FOTOGRAFARE E ALLEGARE AL MODULO GOOGLE)

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE/TUTORE DELLO

STUDENTE/STUDENTESSA _____

DELLA CLASSE _____ SEZIONE _____ . A. S. 2023/2024

DICHIARA

AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL GRUPPO SPORTIVO SECONDO LE MODALITÀ ESPLICITE NELLA CIRCOLARE **Progetto “Gruppo Sportivo Scolastico” – pre-adesione alle attività sportive** DEL 22 GENNAIO 2024.

FIRMA _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Mecc. BGIS03800B
 PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it -

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: ISTITUTO GUIDO GALLI

Il sottoscritto BRIZIO CAMPANELLI nella sua qualità di legale

rappresentante della Scuola/Istituto: ISTITUTO GUIDO GALLI

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



Il Dirigente Scolastico
 dott. Brizio Luigi Campanelli

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/93

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