



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (Parma)
Sito WEB: www.ictrecasali.gov.it Tel. 0521/878301 Fax 0521/878504
E-mail: pric805003@istruzione.it PEC: pric805003@pec.istruzione.it



Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali
Prot. 0002756 del 02/10/2017
(Uscita)

Agli Alunni
Ai Genitori
Scuola Secondaria di I grado

Sissa Trecasali, 2 ottobre 2017

ATTIVITÀ CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Si comunica che la Scuola, a partire da Giovedì 12 ottobre 2017, attiverà il **Centro Sportivo Scolastico per la pratica di alcune attività sportive** a cui potranno partecipare tutti gli alunni della Scuola Secondaria di 1° grado in orario extracurricolare.

L'attività, **facoltativa e totalmente gratuita**, sarà condotta dagli insegnanti di Educazione Fisica Patrizia Rossetto e Renato Conte e si terrà il **GIOVEDÌ dalle ore 14.00 alle ore 16.00**. E' consentita anche una partecipazione non continuativa, in occasione di determinate attività (tornei, gare).

Gli alunni terminate le lezioni alle ore 13,10, potranno usufruire della mensa scolastica, al costo consueto, per iniziare l'attività in palestra alle ore 14.00.

Si ricorda che gli alunni aderenti a questa iniziativa dovranno avere preventivamente consegnato agli insegnanti il certificato medico di attività non agonistica in corso di validità. (Coloro che sono in possesso di certificato agonistico possono consegnarne copia all'insegnante).

Al fine di presentare l'attività agli alunni ed alle famiglie interessate, si terrà **un incontro il giorno 10 ottobre alle ore 18.00**, presso il **Teatro della Scuola Secondaria**.

Il Dirigente scolastico
Alberto Berna

Se interessati compilare il seguente modulo e consegnarlo ai docenti:

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno _____ classe _____

Chiede l'iscrizione per l'A.S. 2017/18 del proprio figlio al Gruppo Sportivo Scolastico, che si svolgerà presso la Scuola Secondaria di 1° grado a Trecasali, in orario extra curricolare il Giovedì dalle ore 14 alle ore 16. A tal fine si allega *certificato medico di attività non agonistica* in corso di validità.

Sissa Trecasali ___/___/_____

Firma dell'alunno

firma del genitore