



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRESIVO "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)**

Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate

Tel. 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121

e-mail [comprensivotravedona@libero.it](mailto:comprensivotravedona@libero.it) - [vaic83300l@istruzione.it](mailto:vaic83300l@istruzione.it)

posta certificata [vaic83300l@pec.istruzione.it](mailto:vaic83300l@pec.istruzione.it) sito [www.ictravedonamonate.gov.it](http://www.ictravedonamonate.gov.it)

Circolare interna n. 60

Travedona Monate, 23/10/2017

Ai genitori degli alunni delle Scuole Secondaria -LORO SEDI-  
p.c. Ai docenti di Educazione Fisica

Al sito

## **CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI" – A.S. 2017-2018**

### **ATTIVITA': POMERIGGI SPORTIVI**

Per l'anno scolastico 2017-2018 l'Istituto Comprensivo "G. Leva" organizza il Centro Sportivo Scolastico. Statuto e Regolamento dell'Istituzione sono pubblicati nel sito della scuola. L'obiettivo principale dell'attività sarà l'avviamento alla pratica sportiva. La partecipazione è rivolta a tutti gli alunni delle scuole Secondarie dell'Istituto Comprensivo "G. Leva" Travedona Monate. **L'iscrizione è gratuita.** Gli alunni che aderiranno dovranno consegnare al Docente di Scienze Motorie il modulo di iscrizione compilato e firmato dal genitore. **(ALLEGATO 1)**

**E' richiesta copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato dal medico di famiglia oppure agonistica rilasciato da un centro di medicina sportiva accreditato.** Il certificato per attività sportiva non agonistica viene rilasciato gratuitamente dal proprio medico previa presentazione dell'apposito modulo di richiesta predisposto dalla scuola scaricabile dal sito dell'Istituto nell'area modulistica o da richiedere ai collaboratori scolastici.

### **PROPOSTE ATTIVITA' SPORTIVA**

**Centro Sportivo Scolastico di CANOTTAGGIO - VENERDI' ore 15.00-17.00** - Presso la sede della Canottieri Monate via Binda,2 Travedona Monate. Gli incontri si svolgeranno in collaborazione con i tecnici della Canottieri Monate ed avranno come obiettivo l'apprendimento della voga di coppia in vasca e in barca. Sono previste uscite sul lago con imbarcazioni didattiche nel rispetto delle procedure di sicurezza ed assistenza e la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi. Gli alunni che parteciperanno dovranno consegnare al Docente di Scienze Motorie i moduli di iscrizione compilati e firmati dal genitore.

**L'attività potrà iniziare solo al raggiungimento di almeno dieci iscritti e proseguire con una frequenza media di partecipanti nei primi due mesi non inferiore a sei. Per esprimere la scelta riguardo l'attività di canottaggio è richiesta la conoscenza elementare del nuoto.**

### **PER ISCRIZIONE ALLEGATO 1 + ALLEGATO 2**

**Centro Sportivo Scolastico POMERIGGI SPORTIVI – MARTEDI' SEDE DI BIANDRONNO ore 14.30-16.30 GIOVEDI' SEDI DI VARANO B. E TRAVEDONA ore 14.30-16.30** - Presso le Palestre Comunali di Biandronno, Travedona Monate e Varano Borghi. Si svolgeranno incontri di atletica leggera, calcio a cinque, pallavolo, pallacanestro e unihockey. Date, sedi, attività e modalità di partecipazione saranno comunicate in itinere dai docenti e pubblicate nel sito dell'Istituto. Gli alunni che parteciperanno dovranno consegnare al Docente di Scienze Motorie il modulo di iscrizione compilato e firmato dal genitore.

### **PER ISCRIZIONE ALLEGATO 1**

Travedona Monate, 23 Ottobre 2017

La Dirigente Scolastica  
Ilva Maria Cocchetti

**ALLEGATO 1**

**ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI"**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_ **AUTORIZZO** la frequenza al Centro Sportivo Scolastico a.s. 2017/2018

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

**ALLEGATO 2**

**ISCRIZIONE CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO "TRE LAGHI" – ATTIVITA' DI CANOTTAGGIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_ **AUTORIZZO** la frequenza al Centro Sportivo Scolastico presso la Canottieri Monate di

Travedona Monate il venerdì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_ **DICHIARA** che il proprio figlio/a **E' IN POSSESSO della conoscenza elementare del nuoto e**

**AUTORIZZA** alle uscite in barca durante l'attività del Centro Sportivo Scolastico.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_