

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. "FOLGORE DA SAN GIMIGNANO"

Il/la sottoscritto/a _____,

genitore / tutore dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ sez. ____ della Scuola Secondaria di 1° Grado

AUTORIZZA

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al Gruppo Sportivo Scolastico e alla partecipazione agli allenamenti di avviamento alla pratica sportiva, presso la palestra e campino esterno di atletica dell'Istituto, in orario pomeridiano.

Durante gli allenamenti in palestra gli alunni saranno vigilati dall'Insegnante di Scienze Motorie e Sportive.

Data _____

Firma del Genitore _____ -

PROMEMORIA

Calendario allenamenti:

Alunni delle classi prime, dalle ore 14:00 alle ore 15:15 nei giorni: lunedì 14, 21, 28 marzo - lunedì 4, 11, giovedì 21, 28 aprile - lunedì 2, 16, 23, 30 maggio - lunedì 6 giugno.

Alunni delle classi seconde e terze dalle ore 15:30 alle ore 16:45 nei giorni: lunedì 14, 21, 28 marzo - lunedì 4, 11, giovedì 21, 28 aprile - lunedì 2, 16, 23, 30 maggio - lunedì 6 giugno.

Per la partecipazione agli allenamenti e gare i genitori degli alunni iscritti al C.S.S., dovranno consegnare all'Insegnante di Scienze Motorie e Sportive copia del certificato medico sportivo per attività non agonistica, rilasciato dall'Ufficio di Medicina dello Sport dell'USL Toscana/Sud Est. Il genitore che prenota la visita per il/la proprio/a figlio/a al numero 0577/536804 farà riferimento alla richiesta che la Scuola ha inviato preventivamente a tale ufficio. Seguendo questa procedura il rilascio del certificato non ha nessun costo per i genitori.

Si fa presente che sono valide anche le copie dei certificati medici per attività agonistica e non agonistica, rilasciati da Enti Privati di Medicina dello Sport.