



LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"
C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828
Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)
Tel. 0918780462 - Fax 0918780276
e-mail: paps080008@istruzione. it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 214

PARTINICO 19/12/2024

**AI DOCENTI
AGLI ALUNNI
ALLE FAMIGLIE
ALLA BACHECA SCUOLANEXT
AL SITO WEB**

OGGETTO: INIZIO ATTIVITÀ DEL CENTRO SPORTIVO STUDENTESCO

Si comunica agli studenti che, a partire da giorno 20 gennaio 2025 avrà inizio l'attività pomeridiana della pratica sportiva, che si svolgerà nei pomeriggi di : LUNEDÌ – MARTEDÌ - MERCOLEDÌ – GIOVEDÌ - VENERDÌ dalle 15:00 alle 17:00 presso la Palestra della sede centrale di contrada Turrisi, Partinico.

Le attività organizzate sono:

- Pallavolo
- Pallacanestro
- Pallamano
- Atletica leggera e Danza sportiva.
- Badminton, Scacchi e Dama
- Calcio a 5, Calcio a 7 e tennistavolo.

Tali orari potranno subire variazioni a seconda del numero dei partecipanti ai corsi.

Durante lo svolgimento di ciascun progetto saranno presenti due docenti.

I docenti coinvolti nel progetto sono: Caleca Cinzia, Digato Stefano, D'Astolfi Roberta , Camilleri Calogero, Ortoleva Giovanni, Andrea Croce.

L'adesione al gruppo sportivo permetterà agli alunni di partecipare ai Campionati Sportivi Studenteschi e agli eventuali tornei organizzati dalla scuola e all'attribuzione di credito scolastico. Inoltre saranno inseriti, come partecipazione ai campionati sportivi, Calcio a 5, Tennis, Tennis tavolo (Ping Pong), Nuoto e altri sport individuali praticati dai nostri alunni al di fuori del gruppo sportivo.

Prima dell'inizio del progetto sarà pubblicato un calendario con i giorni abbinati alle discipline sportive e con i nomi dei professori impegnati per ogni disciplina.

Ogni studente dovrà presentare:

- Certificato medico non agonistico (oppure agonistico di qualsiasi disciplina sportiva)
- Autorizzazione alla pratica dell'attività motoria anche in spazi esterni al di fuori della scuola.

Gli studenti interessati, avranno cura di consegnare entro **venerdì 10 gennaio 2025**, al docente di scienze motorie della propria classe, il modello di iscrizione firmato dal genitore o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale se minorenni, nonché certificato medico di cui al D.M. 24/04/2013 e successive modifiche o integrazioni, per la pratica sportiva non agonistica in ambito scolastico rilasciato dal medico curante.

Si allegano i modelli di adesione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39*

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale “Felicia e Peppino Impastato”
di Partinico**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____, sez. _____
del liceo Statale “Felicia e Peppino Impastato” di Partinico
indirizzo _____, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare
alle attività sportive scolastiche (segnare con una X una o più attività)

Atletica Leggera	Dama e Scacchi	Badminton
Pallavolo	Pallacanestro	Danza Sportiva
Nuoto	Tennis	Tennistavolo
Calcio a 5/7	Nuoto	Pallamano

che si svolgeranno in orario extrascolastico, nell'anno scolastico in corso 2024/2025,
a partire dal mese di Gennaio, nei giorni e negli orari stabiliti, che saranno in seguito
comunicati all'utenza con circolare interna.

Il/la sottoscritto/a _____, autorizza altresì il/la
proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa, terminata l'attività in cui è
coinvolto, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a, sottoposto/a a visita medica, risulta
idoneo/a a partecipare ad attività sportive non agonistiche (D.M. 24/04/2013 e
successive modifiche o integrazioni) e che suddetto certificato verrà consegnato alla
scuola in tempi brevi.

“Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi
rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000,
dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriali di cui agli art. 316, 337, ter e 337 quater del codice civile,
che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Partinico lì _____

Firma del genitore/tutore richiedente _____

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
AD USO SCOLASTICO**

Legge 9 Agosto 2013 N. 98-Conversione del Decreto Legge 69/2013

La sottoscritta prof.ssa La Fata Lucia, Dirigente Scolastico del Liceo Statale "Felicia e Peppino Impastato" di Partinico

Chiede:

il rilascio del certificato medico sportivo non agonistico per le attività sportive parascolastiche previste all'interno del PTOF (Piano dell'offerta formativa) ad esclusivo uso scolastico

per l'alunno/a _____

nato/a a _____

residente a _____ Via o C/da _____

classe _____

- A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.
- B) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurricolare e finalizzate alla partecipazione a gare dei Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti la fase nazionale.
- C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate da altri Enti e previste all'interno del PTOF (Piano dell'offerta formativa).

Data _____

Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)