



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE DI PIZZO

Via Marcello Salomone - C.F. 96027690799 - C.M. VVIC83300X
Tel. 0963 534988 - Sito web: <https://www.itnauticopizzo.edu.it>
mail: vvic83300x@istruzione.gov.it - PEC: vvic83300x@pec.istruzione.it



Pizzo li 18.-09-2023

Ai sigg. Genitori
Agli alunni di tutte le classi
Al DSGA (per tutti gli adempimenti)
Albo – Sede

Circolare n° 10

Oggetto: Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024

Si comunica che, il Centro Sportivo Studentesco a partire dal mese di Ottobre 2023 darà inizio al reclutamento degli alunni per le attività dei giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024.

Si allegano:

1. Autorizzazione per la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024;
2. Modulo di richiesta certificato medico.

Gli alunni sono pregati di trascrivere sul proprio libretto personale il presente avviso per presa visione e informare le famiglie delle attività in oggetto.

Il Referente CSS
Prof. Giuseppe Villi

Il Dirigente Scolastico
Prof. Avv. Francesco Vinci



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE DI PIZZO

Via Marcello Salomone - C.F. 96027690799 - C.M. VVIC83300X
Tel. 0963 534988 - Sito web: <https://www.itnauticopizzo.edu.it>
mail: vvic83300x@istruzione.gov.it - PEC: vvic83300x@pec.istruzione.it



Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024

I sottoscritti _____ e _____ genitori
esercenti la patria potestà dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ con la presente AUTORIZZANO:

- il proprio FIGLIO/A alla partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024.

- il proprio figlio/a alla preparazione agli stessi. Le attività di squadra previste (pallavolo, calcio 5, calcio 11, Tennistavolo, nuoto, atletica leggera, Kajak, Orienteering, Badminton) si svolgeranno presso le strutture sportive dell'Istituto.

- Tutte le attività si svolgeranno nei giorni concordati con il docente di riferimento, gli alunni saranno liberi di scegliere la/e attività più consone loro. L'orario sarà pomeridiano dalle 14:30 alle 16:30. Gli alunni che parteciperanno alle attività dei Giochi Sportivi Studenteschi avranno l'obbligo di presentare la certificazione medico-sportiva non agonistica o agonistica.

Pizzo, li _____

Si allega alla presente:

1. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico o agonistico;
2. Copia fotostatica documento di identità valido.

FIRMA DEI GENITORI _____



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE DI PIZZO

Via Marcello Salomone - C.F. 96027690799 - C.M. VVIC83300X
Tel. 0963 534988 - Sito web: <https://www.itnauticopizzo.edu.it>
mail: vvic83300x@istruzione.gov.it - PEC: vvic83300x@pec.istruzione.it



MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO ISTITUTO TECNICOTRASPORTI e LOGISTICA di PIZZO C.F.: 96027690799

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e ss.mm.ii e del Decreto 8 agosto 2014, il sottoscritto FRANCESCO VINCI in qualità di legale rappresentante della Istituzione scolastica chiede che

lo/la studente/ssa nato/a il

..... frequentante la classe sez

venga sottoposto/a al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche, nel dettaglio: ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico-sportive inserite nel P.T.O.F. svolte in orario extracurricolare con l'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici e/o Campionati Studenteschi (dalle fasi di istituto fino alle fasi regionali comprese).

Vibo Valentia,

.....
Modulo rilascio certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e s.m.).

ISTITUTO TECNICO TRASPORTI e LOGISTICA di PIZZO C.F.: 96027690799

Studente Nata/o a il

residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. eseguito in data, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data,

Dott. (timbro e firma del medico certificatore)