***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ROSETO 2***

**Sede legale e Presidenza** via FONTE dell’OLMO, 56 – TEL. 085/8991182

* + 1. **Sede operativa e segreteria** via A. MANZONI, 258 - TEL. 085/8991220 - telefax 085/8941878

www.icomprensivo2roseto.gov.it [teic84300r@istruzione.it](mailto:teic84300r@istruzione.it) [teic84300r@pec.istruzione.it](mailto:teic84300r@pec.istruzione.it)

Ai Genitori degli Alunni s. secondaria 1° grado

Oggetto: **CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO** **E CAMPIONATI STUDENTESCHI**

In relazione alle linee guida per l'attività di Educazione Fisica e alla nota MIUR (prot. n° 5163 del 16/10/2009) l'Istituto Comprensivo Roseto 2 ha costituito il proprio Centro Sportivo Scolastico (CSS), finalizzato all'ampliamento dell'offerta formativa in ambito motorio e sportivo. All'interno del Piano Triennale dell’Offerta Formativa (PTOF), nell’ambito del potenziamento dell’area motoria, sono incluse le attività del C.S.S. riferite alle diverse discipline del Gruppo Sportivo, dello Sport Integrato e della Ginnastica Posturale.

ARTICOLAZIONE

* Preparazione ai Campionati Sportivi Studenteschi e alla fase di Istituto di corsa campestre pallavolo, atletica leggera, calcio a 5, basket, badminton. Tutte le attività di squadra prevedono il gruppo di sport integrato.

Sono previsti allenamenti anche presso le strutture sportive circostanti la scuola.

* Partecipazione ai Campionati Sportivi Studenteschi Provinciali e, eventualmente, Regionali e Nazionali delle seguenti discipline: Corsa campestre, Atletica Leggera, Pallavolo, Calcio a 5, Basket e Badminton.

*Le attività del Centro Sportivo Scolastico si svolgeranno da Novembre a Maggio, nei giorni di Lunedì – Mercoledì – Giovedì – Venerdì, nella fascia oraria 14,30 – 17,00 (ogni attività avrà durata di 75 – 90 minuti), come da calendario che verrà specificato al termine delle iscrizioni (fissato a mercoledì 26 ottobre).*

Roseto degli Abruzzi, 19/10/2016 F.to IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Anna Elisa Barbone

……………………………………………………………………………………………………………..

*Parte da tagliare e riconsegnare a scuola*

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO (CSS)

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

della scuola secondaria di 1° grado F. Romani,

* **CHIEDONO** l’iscrizione del/la proprio/a figlio/a al Centro Sportivo Scolastico per l’anno 2016/2017
* **DICHIARANO** che il proprio/a figlio/a è in possesso dell’idoneità fisica, come da certificato medico che si allega;
* **AUTORIZZANO** il proprio/a figlio/a a partecipare alle seguenti attività (barrare max due caselle):

|  |
| --- |
| * Corsa Campestre * Atletica Leggera * Sport di squadra (Pallavolo - Calcio A 5 – Basket - Baskin - Badminton) * Ginnastica posturale |

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_