



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ROSETO 2**

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

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

[www.icomprensivo2roseto.gov.it](http://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

\_\_\_\_\_