



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Liceo Scientifico Statale "R. Donatelli"

Via della Vittoria, 35 - 05100 TERNI - TEL: (0744)428134 - FAX: (0744)409338
http://scuole.provincia.tr.it/ls_donatelli - E-Mail: ls_dtr@tin.it - trps03000x@istruzione.it
CODICE FISCALE: 80006150553 - C.C.P.: 10813053

Protocollo n° 5646 C/23a
Risposta alla lettera n° _____
del _____
Allegati n° _____
[LET_224_ Attività complementari attività fisica]

Terni, li 12 dicembre 2016

Agli alunni
Ai genitori degli alunni

OGGETTO: Attività complementari all' Educazione fisica – Anno scolastico 2016/2017.

1. OFFERTA FORMATIVA

Questo Liceo, nell'anno scolastico 2016/2017, offre alla fruizione degli studenti attività sportive sia a carattere promozionale, sia a carattere agonistico.

1.1. Attività a carattere promozionale

Per le attività promozionali sono stati istituiti i campionati di istituto nelle seguenti discipline:

CAMPIONATO DI BADMINTON CAMPIONATO DI CORSA DI ORIENTAMENTO (RISERVATO AL BIENNIO) CAMPIONATO DI SCI ALPINO CAMPIONATO DI PALLAVOLO MISTO E FEMMINILE CAMPIONATO DI PALLACANESTRO 3 VS 3 MASCHILE

1.2. attività a carattere agonistico

Il nostro Liceo partecipa ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle seguenti discipline:

ARRAMPICATA SPORTIVA BADMINTON CALCIO A 11 MASCHILE CORSA DI ORIENTAMENTO
--

NUOTO PALLACANESTRO MASCHILE PALLAVOLO SCI ALPINO
--

La composizione delle rappresentative di istituto nei Giochi Sportivi Studenteschi viene definita dagli insegnanti di Educazione Fisica, sulla base delle qualità sportive degli studenti.

Al fine di preparare gli atleti ai Giochi Sportivi Studenteschi verranno effettuate specifiche sedute di allenamento.

2. ISCRIZIONI ALLE ATTIVITÀ SPORTIVE

Gli studenti che desiderano iscriversi alle attività complementari all'educazione fisica devono consegnare all'insegnante di Educazione fisica la nota di adesione debitamente compilata, una copia della quale viene allegata alla presente, **entro il 22 dicembre 2016**. Nella nota lo studente esprime la scelta delle attività a cui desidera iscriversi e il genitore esprime il proprio consenso a che suo figlio partecipi alle attività alle quali ha deciso di iscriversi.

Si ricorda inoltre che la partecipazione alle attività sportive è subordinata alla consegna del *certificato di idoneità per le attività sportive non agonistiche*, il quale deve essere rilasciato dal medico curante. In merito a ciò, gli alunni potranno ritirare dagli insegnanti di educazione fisica il modello di richiesta da presentare al medico curante per ottenere, a titolo gratuito, tale certificazione.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO RR

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luciana Leonelli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

C.M

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "R. Donatelli"
Terni

OGGETTO: Attività di avviamento alla pratica sportiva – Campionati di istituto Nota di adesione.
[ED.FIS.3.3.03]

Io sottoscritto/a _____, frequentante nell'anno scolastico 2016/2017 la classe _____ sezione _____ chiedo l'iscrizione alle seguenti attività sportive promosse da codesto Liceo:

Attività campionati di istituto:

<input type="checkbox"/> BADMINTON
<input type="checkbox"/> PALLACANESTRO 3 VS 3
<input type="checkbox"/> PALLAVOLO TORNEO MISTO
<input type="checkbox"/> PALLAVOLO TORNEO FEMMINILE
<input type="checkbox"/> SCI

Io sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a do il mio consenso a che mio/a figlio/a, nell'anno scolastico
2016/2017, partecipi ai campionati di istituto nelle discipline alla quali ha deciso
di iscriversi. Secondo un calendario di svolgimento che sarà comunicato
settimanalmente, dai docenti di educazione fisica, direttamente agli alunni
interessati.

Allego il certificato medico di idoneità per attività sportive non agonistiche.

Terni, li ____/____/____

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

Attività Campionati Studenteschi per rappresentative di istituto:

<input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI BADMINTON
<input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI ORIENTEERING
<input type="checkbox"/> RAPPRESENTATIVA DI _____

Io sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a do il mio consenso a che mio/a figlio/a, nell'anno scolastico
2016/2017, partecipi ai campionati studenteschi nelle discipline in cui è stato
selezionato. Secondo un calendario di svolgimento che sarà comunicato
settimanalmente, dai docenti di educazione fisica, direttamente agli alunni
interessati.

Allego il certificato medico di idoneità per attività sportive non agonistiche.

Terni, li ____/____/____

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne fa le veci)

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luciana Leonelli
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*