



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**I.C.S. "CARDARELLI - MASSAUA"**  
Via Scrosati, 4 - 20146 Milano  
Centralino 02.884.41534 - Didattica 02.884.44511  
Amministrazione 02.884.41541 - Personale 02.884.44510  
C.F. 80124050156 - Codice Meccanografico MIIC815005  
E-mail: [MIIC815005@istruzione.it](mailto:MIIC815005@istruzione.it) - [MIIC815005@pec.istruzione.it](mailto:MIIC815005@pec.istruzione.it)  
Web: <https://cardarelli-massaua.edu.it>



Circ. n.46

Milano, 06/12/2022

ALLE FAMIGLIE SCUOLA CARDARELLI

## OGGETTO: ISCRIZIONE AL "CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO" – ATTIVITA' SPORTIVE POMERIDIANE

Il Centro Sportivo Scolastico offre la possibilità, a tutti gli alunni della scuola secondaria, di arricchire le loro competenze motorie attraverso l'approfondimento di varie discipline sportive, valorizzando la pratica sportiva come attività chiave per lo sviluppo della persona. Inoltre, rappresenta un valore aggiunto per la scuola che diventa centro di aggregazione culturale, sociale e civile del territorio.

### Destinatari:

Il progetto è rivolto a tutti gli studenti della scuola secondaria di I grado "Cardarelli"

### Finalità:

- favorire la crescita psicologica, emotiva, sociale, oltre che fisica degli studenti, promuovendo stili di vita corretti;
- offrire la possibilità agli alunni di approfondire varie discipline sportive;
- costituire un momento di confronto sportivo leale e corretto, coltivando lo spirito di squadra;
- diffondere i valori positivi dello sport;
- Partecipazione a gare e tornei d'istituto;
- Partecipazione ai "campionati studenteschi".

### Tempi e modalità organizzative:

Le lezioni si terranno **OGNI VENERDI'** dal **13 gennaio 2023** al **28 aprile 2023** dalle ore 13.45 alle ore 15:15 presso la palestra della scuola secondaria di via Scrosati N°4.

(Gli alunni potranno consumare un pranzo al sacco insieme al docente prima dell'inizio della lezione)

### Attività proposte:

- Pallavolo, Basket e Atletica leggera

### Come iscriversi:

- Compilare e firmare il modulo di iscrizione indicando le attività preferite (in caso di numero elevato di adesioni, verranno formati gruppi più piccoli a seconda della preferenza indicata)
- **CONSEGNARE IL MODULO** di iscrizione **ENTRO IL 20 DICEMBRE 2022** alla **PROFESSORESSA CERRI**, alla **PROFESSORESSA CIOFFI** o alla **VICEPRESIDE PROF. MALFITANO**
- Consegnare un certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica, oppure fotocopia del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica

## **MODULO D'ISCRIZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO - a.s. 2022/23**

Le attività saranno gestite dalla **docente di Educazione Fisica dell'Istituto**, la **prof.ssa Cerri**.

Al termine delle attività, gli alunni/e saranno liberi di fare ritorno a casa con le modalità decise dalle rispettive famiglie, sollevando la Scuola e il docente da qualunque responsabilità.

**L'ISCRIZIONE** degli alunni alle suddette attività, è **TOTALMENTE GRATUITA**, mentre è **Obbligatoria**, **PRIMA DELL'INIZIO DELLA FREQUENZA** ai corsi pomeridiani, **la consegna a SCUOLA, direttamente ai propri docenti di Educazione Fisica di:**

1) copia del **CERTIFICATO DI ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA** in corso di validità, rilasciato dal proprio medico pediatra oppure (per chi pratica uno sport agonistico), della copia (sulla quale dovrà essere apposta la dichiarazione di conformità all'originale firmata da un genitore), del **CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA**, depositato presso la società sportiva di appartenenza, in corso di validità;

2) **MODULO DI ISCRIZIONE** (allegato alla presente).

Il Dirigente scolastico

**Dott. Manfredo Tortoreto**

*Firma autografa assente ai sensi dell'art. 3 comma  
d.lgs. 39/93*

## MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti genitori

Genitore 1): .....

Genitore 2): .....

**chiedono** l'iscrizione del proprio/a figlio/a .....

nato/a il ..... a ..... cod. fiscale.....

iscritto/a alla classe ..... Sez. ....

Mail: .....

Telefono: .....

al **PROGETTO DEL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO CARDARELLI** nelle date e orari indicati nella presente circolare e lo/la autorizza a partecipare alle seguenti attività nei giorni e negli orari indicati nella circolare di cui dichiaro di aver preso chiara visione:

- ☐ **PALLAVOLO**
- ☐ **BASKET e ATLETICA LEGGERA**
- ☐ **ENTRAMBE LE ATTIVITÀ**

**Allego certificato medico in corso di validità per attività sportiva non agonistica, oppure fotocopia del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica con dichiarazione e firma di conformità all'originale.**

Firma del/dei genitore \_\_\_\_\_

Luogo e data .....

FIRMA DEI GENITORI\* .....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_  
l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_