



TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Examination Centre

ISTITUTO COMPRENSIVO "FOSCOLO"
PIAZZA S. ANTONINO, snc – 98051 **BARCELLONA P.G. (ME)**
TEL. 090/9702519 FAX: 090/9703235 C.F.: 90008810831
meic82500c@istruzione.it pec: meic82500c@pec.istruzione.it
www.icfoscolo.edu.it Codice univoco: **UF0RXK**

MUSEO
DIDATTICO



AVVISO

SCUOLA SECONDARIA I GRADO

Barcellona Pozzo di Gotto, 17/01/2023

Ai genitori
Ai Docenti
Al personale ATA

OGGETTO: Avvio pomeriggi sportivi progetto scuola attiva Junior (scuola secondaria I grado) PRIMO SPORT RUGBY

Con la presente si comunica che, a partire dalla prossima settimana fino al mese di mese di Marzo, saranno avviati i pomeriggi sportivi inerenti il progetto Scuola Attiva Junior **primo sport Rugby**, promosso da Sport e Salute - d'intesa con la sottosegretaria allo Sport - e il Ministero dell'Istruzione come da nota ministeriale prot. 0003199 del 6 ottobre 2022. Un'iniziativa realizzata insieme alle Federazioni Sportive Nazionali. La partecipazione (LIBERA ADESIONE) al progetto è a titolo gratuito e prevede la presentazione del certificato medico sportivo per attività non agonistiche in corso di validità, così come richiesto dal regolamento del progetto stesso. Il suddetto certificato andrà consegnato alla Referente del progetto, prof.ssa Francesca MARRA I pomeriggi sportivi dalla durata di 1 ora saranno svolti il lunedì a partire dal 23/01/2023 dalle ore 16.15 alle ore 17.15 presso la palestra del plesso della scuola secondaria, verranno svolti dal Tecnico Mastroeni Carmelo. In allegato il modello domanda da consegnare direttamente alla prof.ssa Marra che dovrà prima dell'inizio delle iscrizioni essere accompagnata da certificato medico sportivo per attività non agonistiche in corso di validità.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Felicia Maria Oliveri)
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*

Modello adesione

Al Dirigente Scolastico I.C Foscolo

Oggetto: Domanda di partecipazione al PROGETTO – POMERIGGI SPORTIVI – scuola secondaria di I grado
PRIMO SPORT RUGBY

Il sottoscritto genitore/tutore, nato a (.....) il
..... - residente a(.....) in via/piazza..... n.
CAP - tel.....Cell. e-mail

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a, nato/a a....., il
....., residente a (.....) in via/piazza n. CAP
....., frequentante la classe ____ sez. ____ di scuola secondaria presso I.C. FOSCOLO sia ammesso/a a
partecipare al PROGETTO IN OGGETTO. Si riserva di presentare il certificato medico, in attesa che il/la
proprio/a figlio/a sia iscritto al corso.

Data, _____

Firme dei genitori _____
