



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Ai Nostri Caduti" -

Via Pietro Nenni, 2 - 20056 Trezzo sull'Adda

Tel: 02/90933320 - Fax: 02/90933439

Cod. fisc. 91546630152 - Cod. Mecc. MIIC8B2008 - codice univoco ufficio: UFY1XJ

MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it

sito: www.ictrezzo.gov.it

Circolare interna n° 34

Trezzo sull'Adda, 6 ottobre 2016

Ai **Genitori** degli alunni delle classi:

2° A - B - C - D

Scuola Secondaria I grado

OGGETTO: Corso di nuoto - Anno scolastico 2016/17

Si comunica che a partire dal 17 ottobre 2016 inizieranno i corsi di **nuoto** che si terranno durante le lezioni di Scienze Motorie e Sportive.

Tali corsi, di otto lezioni, saranno organizzati per gli alunni delle classi **seconde**, grazie ad una convenzione Scuola-Comune, che comporterà un contributo a carico delle famiglie pari a € 34,50.

I rappresentanti di classe, o altri genitori dagli stessi designati, collaboreranno alla raccolta e al versamento delle quote tramite accredito bancario su bollettino intestato a:
Banca Popolare di Bergamo - Credito Varesino - Via Sala, 11 - Trezzo sull'Adda
cod. IBAN- IT 69 0 0542833920000000088757 (una copia del versamento dovrà essere consegnata presso la segreteria di Via Nenni).

Si fa presente che per la partecipazione al corso di nuoto ogni alunno dovrà inoltre consegnare al coordinatore di classe l'autorizzazione, di cui si allega copia, **entro mercoledì 12 ottobre p.v.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Patrizia Santini)




MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI NUOTO
ANNO SCOLASTICO 2016/17

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____ Sc. Secondaria di I grado

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al corso di nuoto organizzato mediante una convenzione Scuola - Comune che inizierà, con cadenza settimanale, a partire dalla seconda metà di ottobre.

Dichiarano di essere informati che l'adesione comporta un contributo a carico delle famiglie pari a € 34,50.

S'impegnano, inoltre, a comunicare alla Direzione qualsiasi problema di salute dell'alunno/a che, per la sua rilevanza, risulti essere ostativo allo svolgimento di questa attività natatoria.

firma

Trezzo sull'Adda, _____

DICHIARAZIONE DI IDONEITA' FISICA ALLA PRATICA NATATORIA

L'attività natatoria, nella scuola, non è agonistica, pertanto non è soggetta a certificazione medica obbligatoria.

Questo Istituto declina ogni responsabilità connessa allo stato di salute dei partecipanti.

Si sottolinea che è interesse delle famiglie verificare l'idoneità fisica del/la proprio/a figlio/a.

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Sc. Secondaria di I grado

Dichiara

che il/la proprio/a figlio/a non presenta controindicazioni alla pratica natatoria.

firma

Trezzo sull'Adda, _____