



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. 33

Trezzo sull'Adda, 16 ottobre 2018

Ai Genitori degli alunni delle classi Seconde sez. A, B, C, D

Scuola Secondaria I grado

Oggetto: Corso di nuoto – a.s. 2018/19.

Si comunica che a partire dalla seconda metà di ottobre inizieranno i corsi di nuoto che si terranno durante le lezioni di Scienze Motorie.

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 € 37,50.

I rappresentanti di classe o altri genitori dagli stessi designati, collaboreranno alla raccolta e al versamento delle quote assicurative tramite accredito bancario: BANCA POPOLARE DI BERGAMO – Credito Varesino – Via Sala, 11 – Trezzo sull'Adda - **c/c IBAN n° IT15J0311133920000000088757** intestato a: Istituto Comprensivo Statale "Ai Nostri Caduti" – Via P. Nenni – Trezzo sull'Adda (*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 **martedì 23 ottobre 2018**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

(1) Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

(1) Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo: AOO/ufficio protocollo

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI NUOTO

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno/a _____

Classe _____ sez. Sc. Secondaria 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 € 37,50.

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.

I GENITORI:

firma

firma

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 _____

Classe **2^a** sez. _____ Sc. Secondaria I grado

Dichiara

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

I GENITORI:

firma

firma

Trezzo sull'Adda, _____