



Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"

Via Pietro Nenni, 2 – 20056 **Trezzo sull'Adda** (MI)

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

CIRC. N. 152

Trezzo sull'Adda, 13 febbraio 2019

Ai **Genitori** degli alunni

Scuola dell'Infanzia

sezioni: *ARANCIONI – GIALLI – ROSSI – AZZURRI*

OGGETTO: Corso di acquaticità – Anno scolastico 2018/19.

Si comunica che anche quest'anno inizierà il corso di acquaticità, organizzato mediante una convenzione Scuola-Comune, per gli alunni di 4 anni delle sezioni *ARANCIONI – GIALLI – ROSSI – AZZURRI* della Scuola dell'Infanzia.

Si fa presente che per la partecipazione al corso di acquaticità ogni alunno dovrà necessariamente consegnare all'insegnante di sezione entro il **giorno 22/02/2019** il modulo di adesione e la dichiarazione di idoneità fisica alla pratica natatoria, di cui si allega copia.

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

CALENDARIO

<i>PRIMO GRUPPO ARANCIONI - GIALLI</i>	<i>SECONDO GRUPPO ROSSI - AZZURRI</i>
<i>Dalle h 10.00 alle h 11.30 (in vasca dalle h 10.30 alle h 11.00)</i>	<i>Dalle h 10.30 alle h 12.00 (in vasca dalle h 11.00 alle h 11.30)</i>
<i>GIOVEDI'</i>	<i>GIOVEDI'</i>
<i>07/03/2019</i>	<i>07/03/2019</i>
<i>14/03/2019</i>	<i>14/03/2019</i>
<i>21/03/2019</i>	<i>21/03/2019</i>
<i>28/03/2019</i>	<i>28/03/2019</i>
<i>04/04/2019</i>	<i>04/04/2019</i>

MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO DI ACQUATICITA' – Scuola dell'Infanzia
ANNO SCOLASTICO 2018/19

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Sezione _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al progetto di Acquaticità organizzato mediante una convenzione Scuola - Comune che inizierà, con cadenza settimanale, a partire dal **07/03/2019** fino al **04/04/2019**.

Dichiarano di essere informati che l'adesione NON comporta alcun contributo da parte delle famiglie.

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

I GENITORI:

Firma primo genitore

Firma secondo genitore

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

sezione _____ Plesso Scuola dell'INFANZIA

Dichiara

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

I GENITORI:

Firma primo genitore

Firma secondo genitore

Trezzo sull'Adda, _____