



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

## 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](mailto:MIIC8B2008@istruzione.it) PEC: [MIIC8B2008@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8B2008@pec.istruzione.it)

sito: [www.ictrezzo.edu.it](http://www.ictrezzo.edu.it)

Circ. N. 26

Trezzo sull'Adda, 01 ottobre 2019

Ai **Genitori** degli alunni delle classi  
4<sup>a</sup>A-B-C Trezzo  
3<sup>a</sup>A Concesa e 4<sup>a</sup>A-B Concesa  
*Scuole Primarie di Trezzo e di Concesa*

OGGETTO: *Corso di nuoto – Anno scolastico 2019/20.*

Si comunica che inizieranno i corsi di nuoto, organizzati mediante una convenzione Scuola-Comune, per gli alunni delle classi TERZE e QUARTE di Trezzo e di Concesa. L'adesione a tali corsi comporta un contributo a carico delle famiglie per le spese di trasporto secondo modalità che successivamente comunicheremo.

Si fa presente che per la partecipazione al corso di nuoto ogni alunno dovrà necessariamente consegnare alle docenti di classe, entro il **giorno 12/10/2019**, il modulo di adesione e la dichiarazione d'idoneità fisica alla pratica natatoria (in allegato).

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

Allegato 1 – Calendario corso di nuoto a.s. 2019-2020

Allegato 2 – Modulo di adesione al corso di nuoto – A.S. 2019-2020

**CALENDARIO CORSO DI NUOTO A.S. 2019-2020**

<i>4<sup>a</sup>B Trezzo – 3<sup>a</sup>A Concesa</i>	<i>4<sup>a</sup>A Concesa – 4<sup>a</sup>B Concesa</i>	<i>4<sup>a</sup>A Trezzo – 4<sup>a</sup>C Trezzo</i>
<i>Dalle h 11.00 alle h 11.45</i>	<i>Dalle h 10,15 alle h 11,00</i>	<i>Dalle h 11.45 alle h 12.30</i>
<b><i>VENEDI'</i></b>	<b><i>MARTEDI'</i></b>	<b><i>MARTEDI'</i></b>
<b><i>OTTOBRE / DICEMBRE</i></b>	<b><i>OTTOBRE / DICEMBRE</i></b>	<b><i>OTTOBRE / DICEMBRE</i></b>
<i>18/10/19</i>	<i>22/10/19</i>	<i>22/10/19</i>
<i>25/10/19</i>	<i>29/10/19</i>	<i>29/10/19</i>
<i>08/11/19</i>	<i>05/11/19</i>	<i>05/11/19</i>
<i>15/11/19</i>	<i>12/11/19</i>	<i>12/11/19</i>
<i>22/11/19</i>	<i>19/11/19</i>	<i>19/11/19</i>
<i>29/11/19</i>	<i>26/11/19</i>	<i>26/11/19</i>
<i>06/12/19</i>	<i>03/12/19</i>	<i>03/12/19</i>
<i>13/12/19</i>	<i>10/12/19</i>	<i>10/12/19</i>

MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI NUOTO  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Sc. Primaria di  TREZZO  CONCESA

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al corso di nuoto organizzato mediante una convenzione Scuola - Comune che inizierà nel mese di ottobre con termine nel mese di dicembre, con cadenza settimanale, **a partire dal** \_\_\_\_\_ **e fino al** \_\_\_\_\_.

Dichiarano di essere informati che l'adesione comporta unicamente un contributo a carico delle famiglie per le spese di trasporto, da versarsi al Comune di Trezzo sull'Adda secondo modalità da questi definite.

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.

Trezzo sull'Adda, \_\_\_\_\_

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.

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Sc. Primaria di  TREZZO  CONCESA

*Dichiarano*

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

Trezzo sull'Adda, \_\_\_\_\_

I GENITORI:

\_\_\_\_\_  
firma

\_\_\_\_\_  
firma