

**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA**  
**Scuola polo per la formazione ambito 08**

Aversa, 04/03/2022

Agli studenti  
Ai genitori  
Al D.s.g.a.  
Al sito web

Comunicazione n.

**Oggetto:** Avvio Attività Sportiva Scolastica pomeridiana a.s. 2021\_22

Con la presente si comunica agli alunni interessati che il Dipartimento di scienze motorie ha aderito anche per quest'anno ai Giochi sportivi studenteschi con le seguenti attività: Basket, Pallavolo, Calcio A5, Scacchi e Dama (presso la sede di Parete), Atletica leggera con preparazione test motori per le forze armate. Quest'ultima attività sarà attivata presso lo Stadio Comunale di San Marcellino.

Le attività saranno gestite dai seguenti Docenti di Scienze Motorie:

Attività	Docente	Giorno stabilito	Orario
<b>Basket</b>	Della Volpe Giustino	Mercoledì	dalle ore 15_18
<b>Pallavolo</b>	Donelli Andrea	Martedì	dalle ore 15_18
<b>Calcio</b>	Di Santo Carlo	Martedì	dalle ore 15_18
<b>Scacchi e Dama</b>	Cardillo Simona	Martedì	dalle ore 15_18
<b>Atletica Leggera</b>	Amore Ottone	Lunedì	dalle ore 15_18

Ogni percorso della durata di 30 ore, sarà suddiviso in 10 lezioni pomeridiane, da 3 ore ognuna.

Al termine delle attività, gli alunni del secondo biennio che avranno completato il percorso e che hanno raggiunto un livello avanzato, riceveranno un riconoscimento di credito formativo pari a 0,30.

L'ISCRIZIONE degli alunni alle suddette attività è TOTALMENTE GRATUITA, mentre è obbligatoria, PRIMA DELL'INIZIO DELLA FREQUENZA ai corsi, la consegna a SCUOLA, direttamente ai propri docenti di Scienze Motorie entro e non oltre il 12 marzo 2022 di:

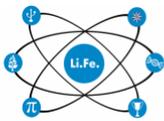
- 1- Copia del CERTIFICATO DI ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA, con relativo elettrocardiogramma in corso di validità dal proprio medico curante, oppure (per chi pratica uno sport agonistico), della copia (sulla quale dovrà essere apposta la dichiarazione di conformità all'originale firmata da un genitore) del CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA, depositato presso la società sportiva di appartenenza in corso di validità; (Vedi Allegato)
- 2- MODULO DI ISCRIZIONE, sottostante, debitamente compilato e firmato dal genitore. (Vedi Allegato)

NB: le date e giorni stabiliti, potrebbero subire delle variazioni in base agli impegni scolastici dei docenti. Sarà premura degli stessi, avvisare tempestivamente per eventuali cambi di date.

Tanto per i dovuti adempimenti.

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Adriana Mincione

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensidell'art.3,c.2delDecretoLegislativon.39/1993*



**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA**  
**Scuola polo per la formazione ambito 08**

**Istanza di partecipazione giochi sportivi studenteschi**

Al Dirigente scolastico Liceo Scientifico Statale E. Fermi  
di Aversa

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_

propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2021/22 e partecipare alle attività pomeridiane

di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore

**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA  
Scuola polo per la formazione ambito 08**

Mod-CNA

Prot. \_\_\_\_\_

Aversa, \_\_\_\_\_

Al Sig Medico curante dello/a

Studente/ssa \_\_\_\_\_

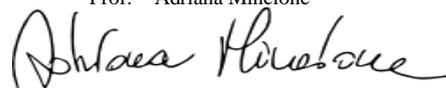
**PROPRIA SEDE**

La sottoscritta Adriana Mincione Dirigente scolastico del Liceo Scientifico Statale E. Fermi

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa  
sopracitat\_

Il Dirigente scolastico  
Prof.<sup>ssa</sup> Adriana Mincione



---

**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO  
(D.M. 24/04/2013)**

Regione CAMPANIA A.S.L. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ..... risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche. Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Timbro e firma

**NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.I01**