



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo Statale Lecco 2 "Don Giovanni Ticozzi"

Scuole Statali dell'infanzia – primaria – secondaria di I° grado  
Via Mentana n. 48 – 23900 LECCO – Tel. 0341/495227 – Fax 0341/496588  
Cod. Mec. LCIC82400T C.F. 92061410137

E-mail: lcic82400t@istruzione.it Posta Certificata: lcic82400t@pec.istruzione.it Sito Web: <http://www.icsdonticozzi.gov.it>

Circolare N. 19 /Alunni

LECCO, lì 10 dicembre 2014

AI GENITORI  
AGLI ALUNNI INTERESSATI

OGGETTO: attivazione GRUPPI SPORTIVI POMERIDIANI A.S. 2014/15.

Anche quest'anno la scuola, come previsto dal P.O.F. organizza gratuitamente per tutti gli alunni presso la sede della di via Mentana i GRUPPI SPORTIVI POMERIDIANI GRATUITI di PALLAVOLO e ATLETICA. Si ricorda che la scelta a partecipare a tale attività deve essere presa con impegno. Visto l'alto numero di alunni, si prega di valutare i propri impegni e le diverse proposte formative pomeridiane della scuola, lasciando così spazio esclusivamente a chi non pratica già un'attività sportiva.

I gruppi sportivi saranno attivati a partire dal 3 FEBBRAIO (per il periodo febbraio/marzo) nei seguenti giorni e orari:

- MARTEDI' gruppo sportivo d'ATLETICA (docente Prof.ssa Laura Ferrari):
  - ore 16.10 – 16.55: TUTTE LE CLASSI (gruppo unico)
- VENERDI' gruppo sportivo PALLAVOLO (docente Prof. Claudio Corrado):
  - ore 14.30 – 15.15: classi seconde e terze
  - ore 15.15 – 16.00: classi prime

Per partecipare al gruppo sportivo è **obbligatorio** portare (insieme all'autorizzazione) una copia del CERTIFICATO MEDICO per attività sportiva non agonistica; chi non l'avesse è pregato cortesemente di **comunicarlo subito (vedi autorizzazione sottostante)** al proprio docente d'educazione fisica che provvederà a fare un modulo di richiesta da consegnare al proprio pediatra.

Eventuali sospensioni dell'attività sportiva indicata saranno tempestivamente comunicate ai ragazzi. Le assenze andranno sempre giustificate. Gli interessati dovranno compilare il tagliando sottostante, da riconsegnare ad un docente d'EDUCAZIONE FISICA, **entro e non oltre SABATO 20 DICEMBRE**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Angelo Falcone

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D.lgs 39/93*

---

Tagliando da riconsegnare ad un docente d'educazione fisica entro sabato 20 dicembre 2014.

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il  
propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

a partecipare al gruppo sportivo A.S. 2014/15 (crocettare le opzioni scelte):

- atletica
- pallavolo

Pertanto:

- ALLEGA CERTIFICATO MEDICO
- RICHIEDE IL MODULO DA PRESENTARE AL PEDIATRA

FIRMA di UN GENITORE .....