



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

Cod. Mec. LCIC82400T

C.F. 92061410137

Codice Univoco per la Fatturazione elettronica UFY59S

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

AI GENITORI,
AGLI ALUNNI delle classi PRIME/SECONDE/TERZE
SCUOLA SECONDARIA

OGGETTO: attivazione GRUPPO SPORTIVO POMERIDIANO DI SCHERMA (classi prime-seconde-terze)

Il gruppo sportivo di **SCHERMA**, è aperto a **tutti gli alunni di tutte le classi** della scuola e si svolgerà nelle seguenti date/orari: **GIOVEDÌ 14-21-28 FEBBRAIO dalle 14-15.30 con il prof. Claudio Corrado**, presso la palestra della nostra scuola di via Mentana.

Per partecipare è necessario (per chi non l'avesse ancora portata) consegnare la fotocopia del certificato medico per la pratica sportiva non agonistica con refertato l'e.c.g almeno a riposo o in alternativa il certificato agonistico.

Per coloro che fossero sprovvisti di tale documentazione, la scuola può rilasciare un documento da consegnare al proprio pediatra, per ottenere la certificazione medica gratuita (avvisare in tal caso subito il docente).

Gli interessati dovranno compilare il tagliando sottostante, da riconsegnare **prima possibile** al prof Corrado Claudio o alla prof.ssa Ferrari Laura, entro e non oltre **SABATO 2 FEBBRAIO 2019**.

Le assenze andranno sempre giustificate tramite diario al proprio docente di educazione fisica del gruppo sportivo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Tiziano Secchi

tagliando da riconsegnare esclusivamente ad un docente d'educazione fisica entro SABATO 2 febbraio 2019

IL SOTTOSCRITTO

AUTORIZZA IL PROPRIO FIGLIO/A..... DELLA CLASSE ... SEZ ...

A PARTECIPARE AL GRUPO SPORTIVO DI SCHERMA.

- Necessito del foglio rilasciato dalla scuola da consegnare al proprio pediatra
- Allego la fotocopia del certificato medico
- Faccio riferimento alla fotocopia già in possesso della scuola

FIRMA di UN GENITORE

Firmato digitalmente da TIZIANO SECCHI