



SECONDO ISTITUTO COMPRENSIVO "M. Montessori – V. Bilotta"

Cod. Mecc. BRIC832009 - C.F. 91071290745
CIRCOLO DIDATTICO "M. Montessori" – Viale Lilla – Tel. 0831841958 - Cod. Mecc. BREE83201B
SCUOLA MEDIA "V. Bilotta" – Via Mazzini 2 – Tel 0831841608 Cod. Mecc. BRMM83201A

Sede Uffici: Viale V. Lilla – Tel. 0831841958 Fax 0831099025

e.mail: bric832009@istruzione.it

pec: bric832009@pec.istruzione.it

Sito: <http://www.secondocomprendivo.edu.it>

72021 - Francavilla Fontana (Br)



Circolare n. 196

Francavilla Fontana, 28/02/2024

Ai genitori e agli alunni
Della scuola secondaria di I grado

Oggetto: Adesione ai pomeriggi sportivi inerenti al progetto "Scuola attiva junior"

Con la presente si comunica che dal 05 marzo saranno avviati i pomeriggi sportivi inerenti al progetto Scuola Attiva Junior, un'iniziativa promossa da Sport e Salute, d'intesa con il Dipartimento per lo sport, e dal Ministero dell'Istruzione, in collaborazione con le Federazioni Sportive Nazionali e le Discipline Sportive Associate.

La partecipazione al progetto (LIBERA ADESIONE) è a **titolo gratuito** e prevede la presentazione del **certificato medico sportivo per attività non agonistiche in corso di validità**, così come richiesto dal regolamento del progetto stesso. Il suddetto certificato andrà consegnato al Referente del progetto, prof. Gianfranco Carrozzo. Il progetto prevede la scelta di due discipline sportive affiliate alle federazioni sportive nazionali. Il primo sport scelto dalla nostra Istituzione Scolastica è il **Taekwondo** (arte marziale coreana), il secondo verrà comunicato successivamente. I pomeriggi dedicati al primo sport saranno il martedì e il giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 e si svolgerà nella palestra del plesso "Bilotta". Saranno accolti max 20 alunni e, in base al numero delle adesioni, si formeranno eventualmente due o più turni.

In allegato il modello di domanda, da consegnare direttamente al prof. Gianfranco Carrozzo **entro il 04 marzo 2024**, che dovrà essere accompagnato, come specificato precedentemente, dal certificato medico sportivo per attività non agonistiche in corso di validità.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lucia Immacolata Spagnolo

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c.2, del D.Lgs. 39/93

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al Progetto Scuola Attiva Junior
-Pomeriggi Sportivi -**

Il sottoscritto genitore/tutore _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ e-mail _____

chiede

che il proprio figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____ n. _____
frequentante la classe _____ sez. _____ sia ammesso a partecipare ai Pomeriggi
Sportivi del Progetto Scuola Attive Junior.

Francavilla F.na lì _____

Firma del genitore/tutore
