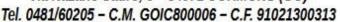


## ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI PASCOLI" Via Nazario Sauro, 6 – 34071 CORMONS (GO)







Circolare n. 459 del 19/05/2025

\_

Ai Genitori degli alunni e delle alunne classi prime e seconde Scuola Secondaria "G. Pascoli" Al personale Docente Al Personale A.T.A. sede "G. Pascoli" e p.c. al DSGA

OGGETTO: Atletica su pista fase d'istituto

Si comunica che il giorno 27 maggio 2025 dalle ore 9:00 nelle pertinenze della scuola si svolgeranno le gare di atletica su pista rivolte agli alunni e alle alunne delle classi prime (nati nel 2013 o 2014 se in anticipo scolastico) categoria ragazzi e ragazze.

Le gare previste riguarderanno le seguenti specialità: corsa veloce 80 mt, salto in lungo, salto in alto, lancio del vortex.

Per partecipare è necessario essere in possesso del **certificato medico** sportivo non agonistico, oppure agonistico, in corso di validità e consegnarlo **unitamente all'autorizzazione qui allegata** alla docente di Scienze motorie e sportive prof.ssa Candot **entro il giorno 23 maggio** 2025. Gli alunni potranno gareggiare anche in più specialità iscrivendosi nelle apposite liste che verranno affisse in bacheca all'ingresso della scuola e dove verrà esplicitato l'orario della singola gara.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Reggente Dott.ssa Oriana GILOTTI

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. n. 39/1993"

## **Oggetto:** Fase d'Istituto classi prime, ATLETICA LEGGERA SU PISTA, 27 maggio 2025

Il/la sottoscritto/a		residente a in qualità di aventi titolo di potestà frequentante la classe	prov.
il	residente a	in	n°
nonché	Il/la sottoscritto/a		nato a
	prov il	residente a	in
	n° _	in qualità di aventi titolo di potestà	genitoriale
del/della minore		frequentante la classe	
/sezione de	ella Scuola Secondaria d	frequentante la classe li I grado "G. Pascoli" di Cormòns,	
		DICHIARANO	
Di aver preso visio	one della circolare specif	ica e di essere:	
$\square$ favorevoli			
□ non favorevol	i		
alla partecipazione	del proprio figlio /della	propria figlia all'attività in oggetto.	
1 1	1 1 6		
_			
Data,	-		
		Firma	
		Firma	
In caso di autoriz	zazione firmata da uno	solo dei genitori:	
Il/La sottoscritto/a	<u>L</u>	in qualità di avente titolo	di potestà
genitoriale dell'ali	unno/a	, ai sensi e per gli o	effetti degli
art. 46 e 47 del I	D.P.R. 28/12/2000 n. 44	, ai sensi e per gli e 5 sotto la propria personale responsabilità, c	onsapevole
delle sanzioni per	nali richiamate dall'art.	76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazion	ni mendaci,
		avente titolo di potestà genitori	
sig./sig.ra		del predetto alunno è a conoscenza e d	'accordo
come d'autorizzaz	ione soprascritta.		
Data		Firma	