



ISTITUTO SUPERIORE DI ISTRUZIONE AGRARIA "DUCA DEGLI ABRUZZI"

Via M. Merlin, 1 – 35143 PADOVA – Tel. 049.8685455 – Telefax 0498685390 Cod. fisc.: 80014540282

ITAS Duca degli Abruzzi via M. Merlin, 1 PADOVA (tel. 049.8685455) - IP.AG.AM. San Benedetto da Norcia via Cave, 172 PADOVA (tel. 049.620.274)

Comunicato n°234
Prot. e data

A TUTTE LE CLASSI SEZ. TECNICA
AI DOCENTI
ALLA VICEPRESIDENZA
AI GENITORI
REGISTRO ELETTRONICO
SITO WEB

OGGETTO: CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO- ALLENAMENTO VOLLEY MISTO

Si organizza per il giorno **SABATO 25 GENNAIO 2020, ALLA TERZA ORA, 9.45-10.45**, presso la palestra della sede tecnica del nostro istituto, un **allenamento di VOLLEY**, in vista del Campionato Provinciale Volley Misto UISP PADOVA. Gli allievi/e interessati, al termine rientreranno regolarmente in classe per il proseguo delle lezioni. L'attività sarà seguita dalla prof.ssa Silvia Caudullo.

Per partecipare è necessario compilare e sottoscrivere l'autorizzazione in calce alla presente comunicazione, valida per tutti gli allenamenti che si terranno a scuola per questa attività sportiva, le cui date sono variabili in base alla disponibilità della palestra. Tali date saranno precedute da comunicazione su registro elettronico. E' da consegnarsi alla docente di scienze motorie.

Tutti i partecipanti dovranno **presentare certificato medico** di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, rilasciato dal medico curante su modulo fornito dalla scuola, o copia del certificato medico per attività agonistica già in possesso.

Si ricorda che in assenza del modulo di iscrizione e del certificato medico in corso di validità, non sarà possibile frequentare gli allenamenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
DOTT.SSA CONCETTA FERRARA

Firma apposta ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs. 39/93

Il/ La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno.....classe.....sez.....

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare agli allenamenti di Volley, che si svolgeranno presso la palestra dell'istituto, in date variabili in base alla disponibilità della palestra scolastica. Tali date saranno precedute da comunicazione su registro elettronico.

data.....

.....

(Firma del genitore – per gli studenti maggiorenni vale come presa visione)