MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E MERITO
Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"
Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como - Tel. 031-507161 - C.F./P.IVA 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001
MAIL: liceogiovio@liceogiovio.edu.it - PEC: cops030001@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.liceogiovio.edu.it

Circolare N. 061/2023 Como, 02.02.2023

STUDENTI

p.c. DOCENTI
GENITORI

Sito WEB – Comunicazioni

OGGETTO: tornei sportivi d'istituto.

Il Dipartimento di Scienze Motorie, nell'ambito del Centro Sportivo Scolastico, propone una serie di tornei di Istituto da svolgersi, in orario pomeridiano, il lunedì ed il martedì, dalle 14.00 alle 16.00, per i seguenti sport di squadra e individuali: calcio a 7, basket 3Vs3, pallavolo, tennis tavolo e badminton.

er la partecipazione è necessario presentare un certificato medico per attività sportiva non agonistica o copia di quello per sport agonistico in corso di validità (1 anno dalla data di rilascio). Nel caso in cui si sia sprovvisti è possibile recarsi dal proprio medico curante ed effettuarla gratuitamente, presentando il modello da utilizzare in segreteria alunni.

Si allegano alla presente i moduli per l'iscrizione delle squadre, da riconsegnare con le autorizzazioni ed i certificati medici al docente referente.

I regolamenti si potranno ritirare presso la palestra.

Il docente referente
Mirko Grisoni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Nicola D'Antonio
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n. 39/93

TORNEO DI ISTITUTO a.s. 2022-2023

Modulo iscrizione squadra da consegnare entro il **10 febbraio**, per la pallavolo alla Prof.ssa Piatti Laura per il calcio e pallacanestro al Prof. Grisoni Mirko completa di certificati medici / autorizzazioni.

Per la **pallavolo** minimo 2 ragazze in campo, verranno iscritte le prime **9** squadre

Nome squadra :						Torneo di ○ pallavolo ○ Calcio ○ Basket 3vs3	
<<				>>			
		Alunno/a	classe	Anno nascita	autorizz	Certificato	N cell
K	1						
viceK	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						

Centro Sportivo Scolastico LICEO PAOLO GIOVIO COMO	**Autorizzazione partecipazione manifestazione sportiva**

Modulo da consegnare il prima possibile al prof. Grisoni Mirko

Io sottoscritto			
Autorizzo mio/a figlio/a			
Alunno/a della classe		del liceo Scientifico Linguistico Statale - Paolo Giovio - di Como	
Ad aderire al Centro Sportivo Scolastico e consento al Comitato Organizzatore e al Liceo Giovio ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, riferiti allo svolgimento della manifestazione, e do il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.			
A partecipare alla manifestazione sportiva	**Torneo interno di**		
In programma	Vedi calendario partite	**a**	**Como**
Via o presso	**Liceo scientifico Paolo Giovio – Via Pasquale Paoli 28**		

Io sottoscritto/a dichiaro di essere informato/a che nei giorni dei tornei mio/a figlio/a

- Si recherà in maniera autonoma presso il liceo nelle date stabilite dal calendario
- al termine della manifestazione faranno rientro a casa in autonomia.

Per la partecipazione è obbligatorio che il ragazzo/a sia in possesso della certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica a norma del D.M. 28\02\83 e del DPR 272\00 (**richiesta da apposito modulo dalla scuola e rilasciata dal medico di base gratuitamente**)

Nel caso in cui il/la ragazzo/a pratichi un'attività sportiva a livello agonistico, basterà portare una semplice fotocopia del certificato stesso.

Como, li	*Firma del genitore per autorizzazione*