UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV
MIUR

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
UFFICIO IX – AMBITO TERRITORIALE PROVINCIA DI RIETI
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI AMATRICE
Località San Cipriano - 02012 AMATRICE Tel.- Fax 0746 826321
C.F. 80018310575 ✉ riic81100q@istruzione.it RIIC81100Q@PEC.ISTRUZIONE

Prot.n. 5322 Amatrice, 26 settembre 2018

Ai genitori e alunni
classi 1ª e 2ª Liceo Scientifico

Circ. n. 8

Oggetto: Sport extracurriculari

Si comunica che l'Istituto Omnicomprensivo di Amatrice ha predisposto per tutti gli alunni del Liceo Scientifico ad indirizzo Sportivo la possibilità di poter svolgere delle attività sportive fuori dall'orario scolastico (extracurriculari) con delle società convenzionate con la scuola.
Gli alunni, a seguito di un sondaggio, hanno scelto le attività a loro interessate. Ogni attività ha un calendario di allenamenti personale come da prospetto di seguito riportato.
Le famiglie degli alunni convittori, inoltre, dovranno allegare il modello per "l'esonero dalle responsabilità degli educatori" per i giorni e le ore in cui i propri figli saranno impegnati negli allenamenti considerando anche il tempo per raggiungere l'impianto e ritorno in convitto.

SPORT	GIORNI ALLENAMENTI	ORARIO	LUOGO
Scuola Calcio	Martedi-Giovedi-Venerdi	18,00-20,00	Amatrice – Campo da calcio
Pallavolo	Martedi-Giovedi	17,00-18,00	Amatrice – Palazzetto dello Sport
Pugilato	Mercoledi-Venerdi	18,00-19,30	Amatrice – Palazzetto dello Sport
Kickboxing	Mercoledi-Venerdi	18,00-19,30	Amatrice – Palazzetto dello Sport
Judo	Martedi-Venerdi	19,30-20,30	Amatrice – Capannone Caritas
Crossfit	Lunedi-Giovedi	19,30-20,30	Amatrice – Capannone Caritas
Atletica Leggera	Lunedi-Mercoledi-Venerdi	15,30-17,00	Rieti – Campo Scuola Atletica
Pattinaggio	Lunedi-Martedi-Giovedi	17,00-18,00	Rieti – Palestra ITCG

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Luca BARBONETTI
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n.39/1999

Al Dirigente Scolastico
dell'I.O. Amatrice

Oggetto: richiesta uscita autonoma alunno per svolgere attività sportiva ed esonero delle responsabilità degli educatori

Il sottoscritto.....nato a .....prov. .....
il..... residente a ..... via .....n. .....

nonché
La sottoscritta.....nata a .....prov.....
il..... residente a ..... via .....n. .....

in qualità di genitori di ..... frequentante la classe.....

presso il Plesso .....

- Valutato il percorso che il/la proprio/a figlio/a deve compiere dal convitto a .....;
- Valutato che il/la proprio/a figlio/a è in grado di percorrere da solo e in sicurezza il suddetto percorso;

DICHIARANO

- di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dalla scuola;
- di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario scolastico, la vigilanza ricade interamente sugli educatori;
- di esonerare gli educatori da ogni responsabilità per il tempo necessario per svolgere l'attività, dalle ore.....(partenza da convitto) alle ore.....(rientro in convitto) nei giorni.....(indicare i giorni della settimana);
- di essere impossibilitati a garantire all'uscita dal convitto la presenza di un genitore o di un altro soggetto maggiorenne delegato;
- che il minore conosce il tragitto ed è in grado di percorrerlo autonomamente, senza accompagnatori;
- che ci impegniamo ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
- che il/la proprio/a figlio/a per raggiungere l'impianto sportivo deve servirsi del mezzo.....alle ore.....(partenza da Amatrice) e per rientrare in convitto del mezzo.....alle ore.....(partenza dall'impianto)
- Altre esigenze (specificare).....
.....
.....
.....
.....

CHIEDONO

pertanto, al Dirigente Scolastico che nostro figlio/a possa essere autorizzato a uscire autonomamente senza la presenza di accompagnatori.

Amatrice, ...

Firma .....

Firma .....