

I.I.S. "G. PEANO"
MARSICO NUOVO (PZ)
PZIS01900C
Prot. 0010457 del 11/11/2023
V (Uscita)



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. PEANO"
Traversa II Fontanelle, 2 A- 85052 MARSICO NUOVO (PZ)
C.M. PZIS01900C

Sede Associata **LICEO STATALE – MARSICO NUOVO (PZ)**
Indirizzi: liceo Scientifico-Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Traversa II Fontanelle, 2 A- 85052 MARSICO NUOVO (PZ) – Tel. 0975342102- C.M. PZPS01901V
Sede Associata: **LICEO STATALE – VIGGIANO (PZ)** - Indirizzi: Liceo Classico- Liceo delle Scienze Umane
Via Aldo Moro,71 - Tel. 0975 61083 - C. M. PZPC01901Q

www.liceimarsicoviggiano.edu.it - Peo: pzis01900c@istruzione.it - Pec: pzis01900c@pec.istruzione.it



Circ. 86

Agli studenti e alle studentesse dell' I.I.S. "G. Peano" Marsico Nuovo
Ai loro genitori
Alla DSGA f.f. dr.ssa N. Romano per gli adempimenti di competenza
Alla Bacheca di Argo Scuolanext
All'Albo/Sito Web
Agli Atti

OGGETTO: Avvio attività del Centro Sportivo Scolastico dell' I.I.S. "G. Peano" Marsico Nuovo

Si comunica che la scuola ha aderito per il corrente anno scolastico al progetto Tecnico dei Campionati Studenteschi del M.I.M. e ha avviato il Centro Sportivo Scolastico (CSS), disciplinato dalle Linee Guida emanate dal M.I.M. I Giochi Sportivi Studenteschi (GSS) sono rivolti a studenti e studentesse regolarmente iscritti e frequentanti l'I.I.S. "G. Peano" nelle sedi di Marsico Nuovo-Viggiano e si pongono in una logica di prosecuzione e sviluppo del lavoro che i docenti di scienze motorie e sportive svolgono nell'insegnamento curriculare ed extracurriculare.

Per il corrente anno scolastico verranno attivati i CSS pomeridiani nelle discipline di Pallavolo e Calcio. È prevista, inoltre, la partecipazione a manifestazioni per sport individuali. Le attività del C.S.S. sono gratuite e rivolte a tutti gli studenti che frequentano l'I.I.S. "G. Peano" sedi di Marsico Nuovo e Viggiano. La programmazione prevede allenamenti di preparazione ai Campionati Studenteschi, tornei d'Istituto e partecipazione ad eventi sportivi. Per partecipare alle attività è necessario presentare l'allegata autorizzazione debitamente compilata e firmata dai genitori unitamente al certificato medico per attività sportiva non agonistica.

I certificati possono essere rilasciati dai medici di famiglia o dai pediatri di libera scelta convenzionati con il SSN, sono gratuiti per la partecipazione ai Giochi Sportivi nelle fasi precedenti a quella nazionale. La gratuità riguarda la visita e la certificazione, non l'eventuale esame strumentale ECG, il cui costo è a carico del cittadino. Pertanto, si distribuisce modulo con la richiesta del dirigente per il rilascio della certificazione medica. Tale modulo dovrà essere riconsegnato, compilato dal medico, ai docenti di Scienze motorie e sportive. Tutti coloro che praticano già un'attività sportiva e sono già in possesso di un certificato medico sportivo per attività agonistica, qualunque sia lo sport praticato, non dovranno chiederne un altro, ma dovranno consegnare copia del certificato per l'attività agonistica già in loro possesso.

Per le adesioni e per ulteriori informazioni gli studenti potranno rivolgersi ai docenti di Scienze motorie.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Serafina Rotondaro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DEL GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____
residente in _____ (Prov. _____) indirizzo
_____, n. cell. _____ nella qualità del genitore dell'alunno/a

Anno di nascita: Cat. Juniores Cat. Allievi/e

2005	2006
------	------

2007	2008	2009	2010
------	------	------	------

frequentante la classe _____ sez. ____ dell' I.I.S. "G. Peano" di Marsico Nuovo, sede di _____

A U T O R I Z Z A

Il/La proprio/a figlio/a _____ a partecipare alle attività sportive di

- Pallavolo
- Calcio
- Sci

Siamo a conoscenza che l'Istituto provvederà a tutti gli aspetti organizzativi e assistenziali e prendiamo atto che gli insegnanti hanno pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari, di controllo e di vigilanza affinché gli alunni assumano in ogni luogo e circostanza comportamenti corretti.

A U T O R I Z Z A

- Il proprio/a figlio/a a partecipare ai Campionati Studenteschi, alle Manifestazioni sportive programmate e ai Tornei esterni all'Istituto;
 - A effettuare e utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a all'interno delle attività sportive;
 - Il proprio/a figlio/a a recarsi sul luogo dell'evento sportivo e al termine a tornare a casa autonomamente.
- ✓ Allego alla presente il certificato medico di idoneità sportiva

Marsico Nuovo li _____

I genitori dell'alunno



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. PEANO"
Traversa II Fontanelle, 2 A- 85052 MARSICO NUOVO (PZ)
C.M. PZIS01900C



Sede Associata LICEO STATALE – MARSICO NUOVO (PZ)

Indirizzi: liceo Scientifico-Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Traversa II Fontanelle, 2 A- 85052 MARSICO NUOVO (PZ) – Tel. 0975342102- C.M. PZPS01901V

Sede Associata: LICEO STATALE – VIGGIANO (PZ) - Indirizzi: Liceo Classico- Liceo delle Scienze Umane
Via Aldo Moro,71 - Tel. 0975 61083 - C. M. PZPC01901Q

www.liceimarsicoviggiano.edu.it - [Peo: pzis01900c@istruzione.it](mailto:peo:pzis01900c@istruzione.it) - [Pec: pzis01900c@pec.istruzione.it](mailto:pzis01900c@pec.istruzione.it)



RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA SERAFINA ROTONDARO DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"G. PEANO" DI MARSICO NUOVO (Potenza)

CHIEDE

per il/la proprio/a alunno/a _____ nato/a a _____ (prov. _____)
il ___ / ___ / _____ e residente a _____ (prov. _____) Via _____ n. _____
frequentante la classe _____^a sez. _____ dell'I.I.S "G. Peano", sede di _____ nell'anno
scolastico in corso, ammesso/a a partecipare ad attività fisico - sportive in ambito scolastico, il rilascio della
certificazione di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA, ai sensi della normativa vigente.

In attesa, ringrazia e porge distinti saluti.

Marsico Nuovo, lì ___/___/_____

Timbro
della
Scuola

Firma
La Dirigente Scolastica
Prof. Serafina Rotondaro

Certificato di idoneità
alla pratica sportiva non agonistica

Sig./ra _____

Nato /a _____

Residente a _____

Il soggetto sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. eseguito in data _____, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.

_____ lì _____

Il Medico

(timbro e firma)