



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F.
97710580586 Succursale: Via Coni Zugna, 161– Tel. 06/65210796 - C. M:
RMIC8DM00N 00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

Genitori alunni classi seconde e terze
Scuola Secondaria

Circolare n.21 dell'11 settembre 2023

Oggetto: Comunicazioni e richiesta autorizzazioni docenti Scienze Motorie

Si invitano i genitori a:

1. Segnalare tempestivamente la presenza di limiti o esenzioni dalle lezioni di scienze motorie: patologie in corso, patologie pregresse significative, altre limitazioni o controindicazioni.
2. Solo nel caso in cui l'alunno pratichi attività agonistica o non agonistica presso società sportive esterne alla scuola, produrre copia del certificato medico in corso di validità al fine di agevolare la partecipazione a gare ed attività durante l'anno scolastico. Per gli alunni che non praticano attività sportiva il certificato sarà richiesto solo in caso di partecipazione a gare.

Per presa visione: Data _____ firma _____

firma _____

3. Autorizzare le uscite da scuola in orario curricolare, in quanto alcune lezioni di Scienze Motorie e Sportive potrebbero svolgersi presso il campo sportivo Cetorelli, o a Villa Guglielmi o altro sito esterno (sedi di via Bignami e via Coni Zugna). Il modulo da compilare, allegato alla presente circolare in seconda pagina, va caricato entro e non oltre il 20 settembre, tramite l'apposita attività predisposta sulla piattaforma Teams.

La presa visione delle comunicazioni e l'autorizzazione allegata alla presente circolare in seconda pagina, vanno caricato **entro e non oltre il 20 settembre**, tramite l'apposita attività predisposta sulla piattaforma Teams.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lorella Iannarelli
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/1999

AUTORIZZAZIONE

Alunno _____

cognome

nome

classe

Autorizzo

Non autorizzo

ad effettuare uscite da scuola in orario curricolare per svolgere le lezioni di Scienze Motorie e Sportive presso il campo sportivo Cetorelli o a Villa Guglielmi o altro sito esterno.

Data _____ firma _____

firma _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, _____ in qualità di genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE/DICHIARANTE _____