



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI TRESORE BALNEARIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado



Protocollo e data (vedasi segnatura)

Trescore B.rio

- Ai genitori degli alunni delle classi Prime Sec.1°
 - Al DSGA e personale ATA
 - e p.c. ai docenti

OGGETTO: PROGETTO NAZIONALE "SCUOLA ATTIVA JUNIOR" PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO ANNO SCOLASTICO 2022/2023 - SPORT DI SQUADRA (PALLACANESTRO).

Per il corrente anno scolastico, l'Istituto Comprensivo, tramite la persona del Dirigente Scolastico, ha aderito anche quest'anno al Progetto SCUOLA ATTIVA JUNIOR, promosso dal Ministero dell'Istruzione (MI) e Sport e Salute S.p.A., in collaborazione con le Federazione Sportive Nazionali (FSN). Il progetto "Scuola Attiva Junior" ha come finalità la promozione di percorsi di orientamento sportivo, in collaborazione con le Federazioni Sportive Nazionali attraverso il potenziamento dello sviluppo motorio globale, utile alla pratica di tutti gli sport. Nel mese di gennaio vi è l'avvio della prima fase del percorso, che prevede per gli alunni di classe prima, della Scuola Secondaria di I°, la possibilità di partecipare gratuitamente a 8 incontri della durata di un'ora dedicati alla Pallacanestro che si terranno il **sabato mattina**, presso la palestra della Scuola Secondaria.

Gli incontri saranno per i ragazzi un'ottima occasione per conoscere le diverse specialità di questa disciplina sportiva, grazie agli interventi di un tecnico federato.

La prima lezione sarà **sabato 14 gennaio 2023**, seguirà poi calendario specifico degli altri 7 incontri.

In base al numero di adesioni al progetto gli alunni saranno suddivisi in gruppi e chiediamo di indicare con una crocetta l'orario di preferenza nella tabella sottostante. Gli orari potrebbero subire una variazione in base al numero di iscritti.

È necessario avere il certificato medico per attività non agonista valido.

Cordiali saluti.

il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Raffaella Chiodini

MODULO ADESIONE E AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE VOLONTARIA

NOME E COGNOME ALUNNO/A _____ CL.1 SEZ. _____

NOME E COGNOME DEL GENITORE/TUTORE _____

Due gruppi	Sabato mattina	PREFERENZA
I gruppo	9:00 - 10:00	
II gruppo	10:00 - 11:00	
III gruppo	11:00 - 12:00	

Data e firma del genitore per autorizzazione

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Raffaella Chiodini

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.

L'originale è firmato digitalmente ed è conservato al Registro Protocollo BGIC883005 di cui all'intestazione.

Responsabile del procedimento: *il Dirigente Scolastico*

Referente del procedimento: Martinelli Daniela e Brentel Elisa

Telefono: 035 940086