Istituto Comprensivo Statale EMPOLI EST

Via Liguria 1 – 50053 Empoli – Tel.0571/757300 – C.F. 91047630487
E Mail: fiic87200p@istruzione.it Pec: fiic87200p@pec.istruzione.it
Codice Meccanografico **FIIC87200P** codice UNIVOCO **UF2KSQ**

Prot. 266

I. C. - "EMPOLI EST"-EMPOLI
Prot. 0001859 del 05/02/2026
II-5 (Uscita)

Empoli, 2 febbraio 2026

Ai genitori dell'alunno/a
_____
Classe _____ sez. _____

Il nostro Istituto, nel corrente anno scolastico 2025/2026, ai fini della promozione dell'attività fisica e sportiva, organizza un Centro Sportivo Scolastico per gli alunni delle classi 1^ nati negli anni 2014 e 2015 che desiderano svolgere gratuitamente un'attività fisico-sportiva nell'ambito delle attività parascolastiche. Trattandosi di un Progetto previsto dal P.O.F., il rendimento ed il comportamento degli alunni verrà valutato dall'insegnante di classe.

GIORNO	DISCIPLINA	ORARIO
18 - 25 febbraio 2026	Pallavolo	14:30 – 16:30
04 - 11 marzo 2026	Badminton	14:30 – 16:30
18 – 25 marzo 2026	Basket	14:30 – 16:30
08 – 15 aprile 2026	Dodgeball	14:30 – 16:30
22 – 29 aprile 2026	Tennis	14:30 – 16:30
06 – 13 maggio 2026	Atletica leggera	14:30 – 16:30

Il programma delle attività potrà subire dei cambiamenti in base alla disponibilità degli operatori.

In base al D.L. 31.08.2013 convertito L. 30.10.2013 n.125, per partecipare alle suddette iniziative, occorre che l'alunno presenti un certificato medico che attesti l'idoneità alla pratica sportiva agonistica o non agonistica.

Coloro che devono procurarsi il certificato medico per attività non agonistica, possono richiedere all'insegnante di educazione fisica il modulo da presentare al medico di medicina generale o al pediatra per ottenere gratuitamente la certificazione. I certificati redatti su modulo scolastico verranno trattenuti, mentre gli altri saranno restituiti dopo averne fatto una copia.

Cordiali saluti,

Il Responsabile del progetto
Pof. Giovanni Franceschi

Il Dirigente Scolastico
Marco Venturini

Il Genitore_____

Autorizza il proprio figlio _____ classe_____

a partecipare al Centro Sportivo Scolastico

Empoli,_____ Firma del genitore_____