



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



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

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"
SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Centrale Via dei Giochi Istmici, 64 - 00135 ROMA Tel. 06121127045 Fax 0636309457

Succursale Via dei Robilant, 7 - 00135 ROMA Tel. e Fax 06121124645

Succursale Via Gosio, 90 - 00191 ROMA Tel. e Fax 06121124705

Distretto Scolastico 28° - Cod. Fisc. 05723890587 - www.liceofarnesina.edu.it - rmps49000c@istruzione.it

CIRCOLARE N. 126

AGLI STUDENTI
AI GENITORI
AL D.S.G.A.
AL SITO

Oggetto: **Centro Sportivo Studentesco- Gruppo Sportivo- Giochi Sportivi Studenteschi**

Si comunica che, anche per l'anno scolastico 2019-2020, sono state deliberate le seguenti attività del Gruppo Sportivo Studentesco per la preparazione ai Giochi Sportivi Studenteschi di:

- **Pallavolo:** allenamenti, Torneo Volley Scuola, torneo interclasse; responsabili: proff.ri Gatteschi, Sbezzi e Bellucci;
- **Pallacanestro:** allenamenti, torneo interclasse; responsabili: proff.ri Gatteschi, Sbezzi e Bellucci;
- **Tennis Tavolo:** allenamenti, torneo e gare; responsabili: proff.ri Bellucci, Sbezzi e Gatteschi;
- **Canottaggio/ Remoergometro:** allenamenti, gare; responsabili: proff.ri Sbezzi, Gatteschi e Bellucci;
- **Il Mille di Miguel:** allenamenti, gara; responsabili: proff.ri Bellucci, Sbezzi e Gatteschi;
- **Tennis:** gare ; responsabili: Prof.ri Sbezzi, Gatteschi e Bellucci;
- **Nuoto:** responsabili: proff.ri Gatteschi, Sbezzi e Caramadre;
- **Vela** (preparazione e regate dalla primavera 2020): responsabili: prof.sse Gatteschi, Caramadre

Gli incontri del Gruppo sportivo si svolgeranno nei giorni : Lunedì, Martedì, Mercoledì, Giovedì dalle 14.15 alle 16.30 (Venerdì per gare e/o recuperi).

Si ricorda che la **partecipazione è libera e gratuita**; è riservata agli alunni regolarmente iscritti e frequentanti il nostro Istituto e potrà concorrere, per gli alunni del triennio, all'attribuzione **del credito scolastico**.

Le attività avranno inizio il 4 novembre p.v. nella palestra della SEDE CENTRALE dalle ore 14.15 alle 16.30.

Si precisa che per l'iscrizione sono necessari, **già dal primo incontro**, i seguenti:

- 1) **certificato di idoneità sportiva non agonistica** rilasciato dal proprio medico di base (**modulo B in allegato**: per la richiesta del certificato medico gratuito) **o copia** certificato idoneità agonistica valido;
- 2) **autorizzazione** da parte delle famiglie a partecipare alle attività proposte (**modulo A in allegato**).

Si informa che le suddette attività verranno realizzate solo in presenza di un numero minimo di adesioni (almeno 8 per ciascun incontro) e si svolgeranno presso:

- 1) la palestra della sede centrale, in via dei Giochi Istmici 64 (pallavolo/basket/tennis tavolo, tennis, remoergometro);
- 2) Stadio della Farnesina (il Mille di Miguel/Atletica leggera);
- 3) palestre di altre scuole per incontri amichevoli;

Potranno essere previsti allenamenti/partite amichevoli con altri Licei.

L'organizzazione e la preparazione alle gare può essere svolta da tutti i docenti del dipartimento di Scienze Motorie.

Roma, 30 ottobre 2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Marina Frettoni)

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservati e sono, comunque, destinati esclusivamente alle persone e alle Società sopra indicate. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. Se questo messaggio vi è stato inviato per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 06-36299595 o via fax al 06-36309457, email: RMP549000C@istruzione.it. In caso di ricezione mancata o incompleta, telefonate allo 06-121127045

Modulo di autorizzazione
Compilare e riconsegnare ai referenti del Progetto

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DEL

Centro Sportivo Scolastico – Gruppo Sportivo/Giochi Sportivi Studenteschi

Io sottoscritto genitore

esercitante la patria potestà genitoriale dell'alunno/a.....

della classe sez..... nato a..... il.....

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare ad **una o più** delle seguenti attività sportive scolastiche

(barrare con una crocetta X):

- PALLAVOLO**
- PALLACANESTRO**
- MILLE DI MIGUEL**
- TENNIS TAVOLO**
- CANOTTAGGIO-REMOERGOMETRO**
- TENNIS**
- NUOTO**
- VELA**

Numero di telefono del GENITORE

DICHIARO, dopo aver preso atto della Informativa sul trattamento dei dati personali dei dipendenti, resa in base all'artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (*disponibile sul sito del Liceo all'indirizzo: www.liceofarnesina.edu.it nella zona Homepage- Link Utili PRIVACY*) e di **voler conferire** al **Liceo Statale Farnesina**, Titolare del trattamento, i dati richiesti inerenti mio figlio che verranno trattati dal personale della scuola SOLO nell'ambito delle finalità istituzionali, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara di effettuare l'autorizzazione con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore (Art. 316 e seguenti cc.).

Roma ,.....

Firma del genitore che esercita la patria potestà



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



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

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"
SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Centrale Via dei Giochi Istmici, 64 - 00135 ROMA Tel. 06121127045 Fax 0636309457

Succursale Via dei Robilant, 7 - 00135 ROMA Tel. e Fax 06121124645

Succursale Via Gosio, 90 - 00191 ROMA Tel. e Fax 06121124705

Distretto Scolastico 28° - Cod. Fisc. 05723890587 - www.liceofarnesina.edu.it - rmps49000c@istruzione.it

Modulo B

Gentile Dottore,

La prego voler rilasciare gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83), un certificato di stato di buona salute per il seguente alunno suo assistito:

Cognome..... Nome..... Classe.....

Nato a il.....

Residente a in via

Si comunica che il presente certificato si rende necessario per l'ingresso a: Campi, Circoli sportivi, Stadi, Palestre convenzionate con il Liceo Farnesina, strutture nelle quali gli studenti svolgono **attività sportiva non agonistica** nell'ambito delle **attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche** organizzate da questo Istituto e/o dal M.I.U.R.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Marina Frettoni

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Io sottoscritto, Medico di base, Dott. **certifico**

che il signor Cognome..... Nome..... classesez.....

Nato a il.....

Residente a in via

Sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di **attività sportive non agonistiche** organizzate dal Liceo Farnesina di Roma e/o dal M.I.U.R nell'ambito delle **attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche** presso i campi e/o i circoli sportivi, gli stadi e/o le palestre convenzionate con l'Istituto scolastico Farnesina e in tutti gli altri eventuali campi di allenamento e gara a seconda delle discipline prescelte e praticate dallo studente.

ROMA, _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
