



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

www.mapelli-monza.edu.it - mbtd41000q@pec.istruzione.it - mbtd41000q@istruzione.it

	Circolare n. 387 del 12.04.2024
A	Alunni dell'Istituto convocati – genitori - docenti
OGGETTO	Fase regionale di nuoto

Si comunica che venerdì 19 aprile 2024 dalle ore 9:00 alle ore 14:00 circa, gli alunni che hanno ricevuto la convocazione dai docenti di scienze motorie, parteciperanno alla gara in oggetto c/o PISCINA COMUNALE LAMARMORA Via Rodi 20 - BRESCIA

La gara si svolgerà con le seguenti modalità:

- ore 9:00 ritrovo;
- ore 9:30 inizio gare;
- ore 14:00 premiazioni;
- ogni atleta potrà partecipare ad una sola gara individuale e alla staffetta;
- ciascun alunno dovrà esibire il **documento d'identità personale**;
- il trasporto è a carico degli uffici scolastici territoriali con partenza alle ore 7.00 da via Pitagora a Monza (fronte piscina di Triante) e rientro alle 16.00 8 nello stesso luogo;
- il nuotatore potrà indossare solamente **un costume da piscina tipo slip**, non sono ammesse strisce adesive applicate sopra il costume. Non è ammesso l'indumento intimo sotto il costume, né calzoncini tipo mare. Per le nuotatrici **non è ammesso il bikini**.
- Il docente accompagnatore sarà il Prof. Balbinot;

Si ricorda che, per partecipare a tutte le attività sportive extrascolastiche, è obbligatorio presentare un certificato medico "Stato di Buona salute" per attività sportive non agonistiche in corso di validità, da consegnare insieme all'autorizzazione, se non già in possesso dei docenti di scienze motorie.

L' autorizzazione in calce alla presente, debitamente firmata e compilata dai genitori, andrà consegnata alla *professoressa Mussi o alla professoressa Brambilla* entro il giorno il 17 aprile 2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Aldo Melzi

Firma omessa ai sensi dell'art 3 Decreto Legislativo 39/1993

AM/cf

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare **alla fase regionale di nuoto, secondo le modalità sopra elencate** ed esonera la scuola da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza degli accompagnatori.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la potestà), nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (in particolare: art. 316 co. 1, art. 337-ter co. 3, art. 337-quater co. 3), impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

DATA _____

Firma _____