



UNIONE EUROPEA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO

Prot. n. (Vedi Segnatura)

Como 03 maggio 2021

Circolare n. 198
Anno Scolastico 2020/2021

- Ai genitori e agli alunni
 Scuola Sec.1° grado "A. Fogazzaro
 I.C Como Rebbio
- Alla DSGA
- Al sito web

Oggetto: **Attività sportive pomeridiane a.s. 2020/2021**

Si comunica che dal mese di **maggio** inizieranno i corsi pomeridiani per le attività di preparazione ai tornei scolastici. Tali attività rientrano nella Certificazione delle competenze chiave europee, in particolare per l'acquisizione della "**Consapevolezza ed espressione culturale**" e contribuiranno alla valutazione della disciplina sportiva.

La programmazione dei laboratori sportivi è rivolta ad alunni e alunne e si svolgerà nei seguenti giorni :

- **Lunedì (Prof. Cumbo) Tennis tavolo ore 14:00/15:00**
- **Mercoledì " calcio/Tennis tavolo 14:00/15:00 - 15:00/16:00**
- **Giovedì (Prof. Forlano) Tag rugby ore 14:00/15:00**
- **Pallatamburello ore 15:00/16:00**

Sarà possibile iscriversi entro venerdì 7 maggio 2021 , da lunedì 10 maggio cominceranno le attività.

Eventuali assenze dovranno essere giustificate. Comportamenti poco responsabili degli alunni partecipanti, provocheranno l'esclusione di questi ultimi da tutte le attività pomeridiane fino al loro termine e avranno una ricaduta nella valutazione del comportamento.

In base al numero delle adesioni il presente calendario potrà subire delle modifiche.

Gli alunni che intendono partecipare dovranno essere in possesso del certificato medico da consegnare insieme all'autorizzazione, ai Proff. Forlano/Cumbo.



La Dirigente Scolastica
 Prof.ssa Daniela De Fazio
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi del D.Lgs. n. 39/93, art. 3, comma 2



Da restituire ai Proff. Forlano/Cumbo

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Mio/a figlio/a _____

Classe _____ sezione _____ a partecipare alle attività sportive pomeridiane nei giorni di:

Lunedì 14.00 – 15.00

Mercoledì 14.00/15.00
 15.00/16.00

Giovedì 14.00/15.00
 15.00/16.00

Al termine delle attività

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

il rientro autonomo a casa

Firma del genitore _____