



ISTITUTO COMPRENSIVO “R. PIRIA” SCILLA
SCUOLA DELL’INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO

Via Parco 89058 Scilla (RC) - Tel. 0965/754101

C. F. 92031080804 - C. M. RCIC83500Q - C.U.U.U F20JQ

PEC: rcic83500q@pec.istruzione.it - PEO: rcic83500q@istruzione.it

WEB: <https://www.icspiriascilla.edu.it>



Alle famiglie e agli alunni delle classi terze
 Scuola Secondaria di primo grado
 e p.c.

Al personale docente

Al personale ATA

Al Sito web

OGGETTO: Avvio laboratorio “A scuola di sport”

Il nostro Istituto, consapevole della forte valenza educativa dello sport, avvia in collaborazione con l’I.I.S. “Nostro-Repaci” – Liceo Scientifico ad Indirizzo Sportivo - di Villa San Giovanni il laboratorio “A SCUOLA DI SPORT” destinato a n. 27 alunni delle classi terze della scuola Secondaria di primo grado.

Il laboratorio si svolgerà presso la **Palestra di via De Gasperi di Villa San Giovanni (ex Tecnico)** a partire da martedì 22 novembre 2022 e terminerà martedì 20 dicembre 2022, secondo l’orario indicato nel seguente prospetto:

LABORATORIO LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SPORTIVO “A SCUOLA DI SPORT”				
GIORNO	DOCENTE	ORARIO	ATTIVITÀ	PALESTRA
MARTEDÌ 22 NOV	VITALE	16:30/17:30	Atletica leggera	
VENERDÌ 25 NOV	LA FAUCI	16:30/17:30	Pallacanestro	
MARTEDÌ 29 NOV	LA FAUCI	16:30/17:30	Orienteering	
VENERDÌ 02 DIC	DELFINO	16:00/17:30	Pallamano	

MARTEDÌ 06 DIC	DELFINO	16:30/17:30	Tennis tavolo	VIA DE GASPERI
MARTEDÌ 13 DIC	VITALE	16:30/17:30	Atletica leggera	
VENERDÌ 16 DIC	LOFARO	16:30/17:30	Dama - Scacchi	
MARTEDÌ 20 DIC	LA FAUCI	16:00/17:30	Badminton	

L'allegata autorizzazione, debitamente compilata e firmata dai genitori o da chi esercita la potestà genitoriale, dovrà essere inviata al seguente indirizzo e-mail rcic83500q@istruzione.it entro e non oltre le ore 13:00 del 22/11/2022

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Daniela Antonia Panzera
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ex art.3, c. 2 D.Lgs.n.39/93*

MODULO PER L' ADESIONE

"A Scuola di Sport"

Al Dirigente Scolastico dell'IC "R. Piria "

Scilla

I sottoscritti

COGNOME	
NOME	
COGNOME	
NOME	
GENITORE DELL'ALUNNO/A	
FREQUENTANTE CLASSE/SEZIONE	
PLESSO	

CHIEDONO

che il/la figlio/a sia ammesso/a a frequentare il laboratorio: "A Scuola di Sport".

Dichiarano di aver preso visione del calendario delle attività allegato.

SCILLA,

(firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)