



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LUZZATTI" SAN POLO DI PIAVE

Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) Tel. 0422/855062

C. F. 80012450260 - C. M. TVIC86000B - e-mail tvic86000b@istruzione.it

San Polo di Piave, 24 gennaio 2024

Circolare		Num.
Pr		
SM	X	254

Ai genitori degli alunni partecipanti al torneo di basket "School Cup"

Classi SECONDE

scuola SECONDARIA

p.c. Ai docenti

Al Dsga

Oggetto: **Campionati Studenteschi – BASKET SCHOOL CUP TREVISO**

Si informano i genitori che il **giorno sabato 3 febbraio 2024** alcuni alunni delle classi seconde dell'Istituto Comprensivo "L. Luzzatti" di San Polo di Piave parteciperanno al torneo di basket "School Cup".

Si chiede alle famiglie di provvedere al trasporto degli alunni per raggiungere il luogo dove si effettuerà la competizione.

Durante la manifestazione gli alunni saranno accompagnati dalla docente di educazione fisica: prof.ssa Dimartino Laura.

La manifestazione si svolgerà in due sedi:

Palestre de La Ghirada, Strada del Nascimben 1, Treviso

Palestra Sant'Antonino, vicolo B Sant'Antonino 2, Treviso

Il ritrovo sarà alle ore 8.15 presso una delle due sedi in cui si svolgerà il torneo.

La sede in cui dovranno presentarsi gli alunni sarà comunicata tempestivamente dalle docenti di educazione fisica non appena gli organizzatori forniranno delle indicazioni al riguardo.

La manifestazione terminerà alle ore 12:15 circa.

I genitori autorizzeranno la partecipazione del proprio figlio restituendo il tagliando allegato debitamente firmato **entro il 26 gennaio 2024**, pena l'esclusione dalla competizione.

Per poter partecipare alla competizione è necessario consegnare al docente di educazione fisica il certificato medico non agonistico: viene considerato valido il certificato medico non agonistico generico (non specifico per una sola

attività, esempio il nuoto) o qualsiasi certificato medico agonistico. Entrambi con scadenza successiva al 3 febbraio 2024. Se l'alunno non fosse in possesso del certificato può comunicarlo al docente di educazione fisica che gli consegnerà il modulo per la richiesta gratuita al medico curante.

Il Dirigente Scolastico

Paola Gardenal

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/93)

⌘⌘⌘(Da restituire al docente di educazione fisica entro il 26 gennaio 2024)-----

Il genitore.....dell'alunno/a

della classe Sez.....della scuola secondaria di

AUTORIZZA il proprio figlio a partecipare al torneo di basket "School Cup" che si svolgerà il 03/02/2024 a Treviso e dichiara di aver preso visione della circolare n. 254 del 24/01/2024.

Data.....

Firma.....