



Istituto Comprensivo di Barzanò
SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.gov.it

Circolare n. 9 del 16 settembre 2014

Ai genitori degli alunni
delle classi IV e V Unica
della scuola primaria di SIRTORI

Oggetto: corso di nuoto a.s. 2014/15

Gentili genitori,

la scuola, nell'ambito del Piano dell'Offerta formativa, come attività curriculare, ha previsto per i Vostri figli un corso di nuoto, in collaborazione con la piscina consortile di Barzanò, in orario scolastico con le seguenti modalità:

Periodo di effettuazione:	1 [^] quadrimestre dal 29 settembre 2014 al 01 dicembre 2014 (eventuale recupero 15 dicembre) per gli alunni delle classi IV e V UNICA
Giorno e orario:	LUNEDI' dalle 14.30 alle 16.30
Durata del corso:	10 lezioni tenute da istruttori specializzati della piscina
Accompagnatori:	le insegnanti di modulo
Mezzo di trasporto da e per la piscina:	pullman
Costi:	a) costo del trasporto a carico dell'Amm. comunale b) costo del corso € 10,00 a carico dell'Amm. comunale · € 30,00 a carico della famiglia da versare alla scuola secondo le seguenti modalità: · conto corrente postale n. 10180222 intestato a Istituto comprensivo di Barzanò, con la seguente causale: nuoto - nome e classe dell'alunno per cui si effettua il versamento; · Bonifico bancario intestato a Istituto Comprensivo di Barzanò, sulle coordinate bancarie IT30W0569651120000010850X81, con la seguente causale: nuoto - nome e classe dell'alunno per cui si effettua il versamento.

(Può essere effettuato un versamento unico per classe previo accordo fra i genitori)

Per la loro natura di attività ludico-ricreative-ginnico-formative, e non competitive, tali corsi non necessitano della presentazione di certificato medico d'idoneità da parte dei partecipanti.

Esistono alcune patologie, quali ad esempio l'epilessia, il diabete in scarso compenso metabolico, i disturbi cardiaci, l'ernia ecc... per le quali sarebbe utile una valutazione specifica. La valutazione medica sarebbe consigliabile anche per gli alunni che frequentano il corso di nuoto per la prima volta.

Nell'interesse dunque della tutela della salute degli alunni, Vi chiedo di compilare e restituire agli insegnanti l'allegato modello di autorizzazione/dichiarazione entro e non oltre **giovedì 25 p.v.**

Nel caso in cui venga dichiarata la necessità di una valutazione medica, Vi sarà richiesto, per la frequenza delle attività natatorie, un certificato medico attestante l'idoneità di vostro figlio alla pratica sportiva non agonistica. Il certificato può essere rilasciato dal pediatra o da un medico di Vostra fiducia. Si ricorda che tale certificato è a pagamento.

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgo distinti saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carlo Cazzaniga



Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)

C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC808000X

Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473 e-mail:

lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icbarzano.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C.S. di BARZANO'

Il sottoscritto

genitore dell'alunno

frequentante la classe presso la scuola primaria di Sirtori

autorizza non autorizza

il/la figlio/a a partecipare al CORSO DI NUOTO che la Scuola ha organizzato secondo le modalità indicate nella circolare n. 9 del 16 settembre 2014.

DICHIARA INOLTRE

che il proprio figlio non è affetto da epilessia, diabete, disturbi circolatori, ernie o altre patologie

che sottoporrà il proprio figlio a valutazione medica

Firma del genitore per presa visione
della circolare 9 del 16/09/2014 e per la
dichiarazione che ne fa parte integrante



Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)

C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC808000X

Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icbarzano.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C.S. di BARZANO'

Il sottoscritto

genitore dell'alunno

frequentante la classe presso la scuola primaria di Sirtori

autorizza non autorizza

il/la figlio/a a partecipare al CORSO DI NUOTO che la Scuola ha organizzato secondo le modalità indicate nella circolare n. 9 del 16 settembre 2014.

DICHIARA INOLTRE

che il proprio figlio non è affetto da epilessia, diabete, disturbi circolatori, ernie o altre patologie

che sottoporrà il proprio figlio a valutazione medica

Firma del genitore per presa visione
della circolare 9 del 16/09/2014 e per la
dichiarazione che ne fa parte integrante