



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**

**UFFICIO SCOLASTICO PER IL LAZIO**  
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giacomo Matteotti"  
Via Ottorino Respighi, n° 6 - 04011 Aprilia (Latina)  
Tel. 06/9257905 - Mail : LTIC824009@istruzione.it

Pec: [LTIC824009@pec.istruzione.it](mailto:LTIC824009@pec.istruzione.it) - codice scuola LTIC824009 – C.F. 80006530598 – [www.icmatteottiaprilia.edu.it](http://www.icmatteottiaprilia.edu.it)

Circolare n. 66

Alle famiglie  
Al personale scolastico  
Al Sito web

**Oggetto: GRUPPI SPORTIVI STUDENTESCHI E CENTRI SPORTIVI (CSS) POMERIDIANI A.S. 2022-23**

Si comunica che la scuola ha aderito per il corrente A.S. al progetto Tecnico dei Campionati Studenteschi del MIUR e ha avviato i Centri Sportivi Scolastici (CSS) Pomeridiani, disciplinati dalle Linee Guida emanate dal MIUR.

**Partecipazione**

I CSS sono rivolti a studenti e studentesse regolarmente iscritti e frequentanti la scuola secondaria di PRIMO GRADO e si pongono in una logica di prosecuzione e sviluppo del lavoro che i docenti di scienze motorie e sportive svolgono nell'insegnamento curriculare ed extracurriculare.

È possibile effettuare l'iscrizione indicativamente entro il 21 novembre 2022 "salvo deroghe", compilando i moduli allegati alla presente circolare.

Per il corrente A.S. verranno attivati i CSS pomeridiani nelle discipline di Pallavolo e Calcio, che si svolgeranno nei giorni e negli orari indicati nel modulo di iscrizione, allegato alla presente circolare.

**Documenti obbligatori:**

- ❖ Certificato di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA **oppure**, se si possiede, COPIA del CERTIFICATO AGONISTICO
- ❖ Fotocopia della CARTA D'IDENTITÀ, **oppure** una FOTO TESSERA dell' **ALUNNO**
- ❖ Modello delega per il ritiro degli alunni al termine delle attività pomeridiane **oppure** liberatoria per eventuale uscita autonoma pomeridiana, allegato alla presente circolare.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof.<sup>ssa</sup> Marzia Mancini**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co.2, D.lgs.39/93)

**Oggetto:** richiesta iscrizione **Gruppi sportivi pomeridiani** alunno/a anno scolastico 2022/2023

Si comunica che a partire dal mese di **DICEMBRE 2022**, inizieranno gli allenamenti pomeridiani dei **GRUPPI SPORTIVI STUDENTESCHI**. L'adesione è libera e gratuita per tutti gli alunni iscritti presso la scuola secondaria di primo grado dell'IC Giacomo Matteotti di Aprilia. Per il corrente anno scolastico verranno attivati i corsi pomeridiani nelle discipline sportive di **PALLAVOLO** e **CALCIO**. Gli allenamenti si svolgeranno regolarmente nei seguenti giorni e orari:

| GIORNO                           | DISCIPLINA | DOCENTE REFERENTE  | ORARIO                                       | LUOGO                                                        |
|----------------------------------|------------|--------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Giovedì | Calcio     | Caroprese Riccardo | Dalle ore <b>14:20</b> alle ore <b>15:50</b> | <b>Scuola Calcio ASD Akkademy Aprilia</b> , Via D.Bardi snc  |
| <input type="checkbox"/> Martedì | Pallavolo  | Mancini Mara       | Dalle ore <b>14:20</b> alle ore <b>15:50</b> | <b>Palestra e Strutture Esterne dell'Istituto scolastico</b> |

**(Barrare le voci che interessano)**

Gli alunni, al termine delle attività didattiche, verranno accolti dai docenti Referenti del Gruppo nei giorni stabiliti e, dopo aver consumato un pasto leggero, il gruppo di **Pallavolo** si recherà con la docente referente del GSS Pallavolo presso la **palestra** scolastica, mentre il gruppo di **Calcio** presso i **campi calcetto dell' ASD Akkademy Aprilia**, antistanti la scuola, accompagnati dal docente referente del GSS Calcio. In caso di condizioni meteorologiche avverse, la lezione si svolgerà presso la palestra dell'IC Matteotti Aprilia. È consigliato portare un pasto leggero, della frutta e l'acqua.

#### DOCUMENTI E ABBIGLIAMENTO NECESSARI

- Certificato di idoneità alla pratica sportiva **NON AGONISTICA** (oppure, se si possiede, fotocopia del certificato agonistico)
- Fotocopia carta di identità dell'alunno iscritto
- Modello delega per ritiro alunni al termine delle attività sportive pomeridiane **oppure** liberatoria per l'eventuale uscita autonoma alle ore 15:50
- Abbigliamento sportivo e scarpe da ginnastica

.....  
Da ritagliare e consegnare al referente dei GSS

#### ADESIONE AL GRUPPO SPORTIVO STUDENTESCO

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto nel corrente a.s. 2022/2023 presso l'I.C. G. MATEOTTI di Aprilia nella classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a partecipare agli allenamenti pomeridiani del gruppo sportivo studentesco di

☐ **Pallavolo**      ☐ **Calcio**

**impegnandosi a fornire al docente referente del GSS, giustificazione scritta per eventuale uscita anticipata**

Rec. Tel. (eventualmente contattabili)

\_\_\_\_\_ (Genitore )

\_\_\_\_\_ (Genitore )

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firme congiunte di entrambi i genitori /affidatari/tutori

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI/LIBERATORIA Giochi sportivi Studenteschi**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso la scuola  
Secondaria di Primo Grado "**Giacomo Matteotti**" Aprilia

**Dichiarano**

1. Di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito della scuola e di consentire al trattamento dei dati da parte dell'Istituzione Scolastica
2. Di aver preso visione e aver sottoscritto il patto di corresponsabilità con la Scuola
3. Di aver preso visione del Regolamento di Istituto e di accettare quanto in esso indicato

**Autorizzano**

- il proprio FIGLIO/A alla partecipazione ai **Giochi Sportivi Studenteschi** per l'anno scolastico in corso
- l'utilizzo di fotografie/video o di altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce dell'alunno/a, all'interno dei Giochi Sportivi Studenteschi per scopi documentativi, formativi e informativi, da solo/a, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, nonché la conservazione degli stessi negli archivi informatici dell'Istituto

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. In qualsiasi momento la presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'Istituto.

Aprilia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firme congiunte di entrambi i genitori /affidatari/tutori*

**Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto del secondo genitore:**

**"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"**

Aprilia, \_\_\_\_\_

Firma Genitore  
\_\_\_\_\_

**Oggetto: DELEGA per il ritiro degli alunni AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE POMERIDIANE anno scolastico 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore / affidatari dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante, per l'anno scolastico **2022/2023**, la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ della scuola I.C. G. Matteotti Aprilia  
consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente a ritirare l'alunno/a al  
termine delle **attività sportive pomeridiane**

**DELEGA**

le persone maggiorenni di seguito elencate, a provvedere al ritiro dell'alunno/a all'uscita dall'edificio scolastico al  
**termine delle attività sportive pomeridiane** in caso di mia assenza o impedimento:

|   |                                        |
|---|----------------------------------------|
| • | il giorno _____;                       |
| • | dal _____ al _____;                    |
| • | per l'intero anno scolastico 2022/2023 |

**(barrare il periodo di attuazione della presente delega)**

| <b>NOMINATIVO DEL DELEGATO</b><br>(è possibile indicare più nominativi ma un massimo di TRE) | <b>DOCUMENTO DI IDENTITÀ</b><br>(di cui si allega SCANSIONE) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                                                              | Tipo documento _____<br>Codice documento _____               |
|                                                                                              | Tipo documento _____<br>Codice documento _____               |
|                                                                                              | Tipo documento _____<br>Codice documento _____               |

**ATTENZIONE:**

➤ In entrambi i casi di affido (esclusivo /congiunto) i genitori sono obbligati a comunicare alla scuola eventuali variazioni.

Il/La sottoscritto/a, inoltre dichiara di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento di identità.

|                                                                                                               |                             |                             |                          |                             |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Divorziato/Separato:</b>                                                                                   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <b>Affido congiunto:</b> | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati - <u>presentare eventuale documentazione.</u></b> |                             |                             |                          |                             |                             |

Data \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

**Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto del secondo genitore:**

**"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"**

Aprilia, \_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_

**Oggetto: richiesta USCITA AUTONOMA SPORTIVA POMERIDIANA alunno/a anno scolastico 2022/2023**

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori ( o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunna/o \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso la scuola secondaria **GIACOMO MATTEOTTI di APRILIA**

**DICHIARANO**

- di essere nell' **assoluta impossibilità** di provvedere personalmente o tramite il proprio coniuge o mediante persona maggiorenne delegata alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola **al termine delle attività sportive pomeridiane**, perché \_\_\_\_\_ (motivare \_\_\_\_\_);
- di aver valutato le caratteristiche del percorso scuola-casa e dei potenziali pericoli e di non aver rilevato particolari situazioni di rischio;
- di essere consapevole che il/la ragazzo/a conosce il percorso ed ha capacità autonome di gestire se stesso e il contesto ambientale, dimostrando di conoscere i corretti comportamenti e le principali regole della circolazione stradale, evidenziando maturità psicologica, autonomia e adeguate capacità di attenzione, concentrazione e senso di responsabilità, sufficienti per affrontare il tragitto sotto indicato;
- di aver adeguatamente istruito la/il medesima/o alunna/o sul percorso e le cautele da seguire per raggiungere l'abitazione o il luogo da noi indicato;
- che l'alunno/a **abitualmente si sposta autonomamente** nel contesto urbano senza esser mai incorso/a o causato incidenti;

**per cui AUTORIZZANO**

- l'alunna/o \_\_\_\_\_ ad uscire autonomamente al termine delle attività sportive pomeridiane scelte e indicate nel modello d'iscrizione del Gruppo Sportivo Studentesco e/o Pon sportivo, (sia che le attività si svolgano presso la palestra dell'Istituto GSS **pallavolo, calcio** (in caso di condizioni meteorologiche avverse) e/o PON, sia che si svolgano presso la struttura sportiva antistante la scuola "**ASD Akkademy Aprilia in via D. Bardi snc**"), percorrendo il seguente tratto di strada (indicare nel dettaglio le vie di percorrenza) .....  
.....  
.....
- ad usufruire del trasporto pubblico poiché è in grado di servirsene autonomamente.  
(barrare la voce che interessa)

**SI IMPEGNANO**

- a controllare i tempi di percorrenza e le abitudini del/della proprio/a figlio/a per evitare eventuali pericoli;
- ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza si modifichino;
- a ritirare personalmente il minore su eventuale richiesta della Scuola e nel caso insorgano motivi di sicurezza;
- a ricordare costantemente al minore la necessità di mantenere comportamenti ed atteggiamenti corretti nel rispetto del codice della strada.

APRILIA, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(SI ALLEGA COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEI GENITORI )**

Firme di entrambi i genitori /affidatari/ tutori

**Se NON ancora PRESENTATI**



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO PER IL LAZIO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO "Giacomo Matteotti"**

Via Ottorino Respighi, n° 6 - 04011 Aprilia (Latina)

Tel. 06/9257905 Fax 06/9257952 Mail: LTIC824009@istruzione.it

Pec: [ltic824009@pec.istruzione.it](mailto:ltic824009@pec.istruzione.it) codice scuola LTIC824009 – C.F. 80006530598 – [www.icmatteottiapriliascuola.edu.it](http://www.icmatteottiapriliascuola.edu.it)

**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto **Comprensivo Giacomo Matteotti Aprilia** dichiara che l'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto e frequentante la classe \_\_\_\_\_

svolgerà attività fisico-sportiva **NON AGONISTICA** e parteciperà alle seguenti attività:

- **ATTIVITA' FISICO-SPORTIVE ORGANIZZATE DAGLI ORGANI SCOLASTICI NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' PARASCOLASTICHE;** intese come attività fisico sportive inserite nel P.T.O.F. svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati.
- **CAMPIONATI STUDENTESCHI NELLE FASI PRECEDENTI A QUELLA NAZIONALE;**

Al fine di consentirgli detta pratica sportiva si chiede che l'alunno/a venga sottoposto a visita medica ai sensi dell'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e successive modifiche e integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Scuola

Il Dirigente Scolastico

**CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Si certifica che l'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data \_\_\_\_\_, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di **attività sportiva non agonistica**.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

*Si rilascia gratuitamente su richiesta del Dirigente Scolastico, per gli usi consentiti dalla legge.*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il Medico certificatore

(timbro e firma)

RL/USRL