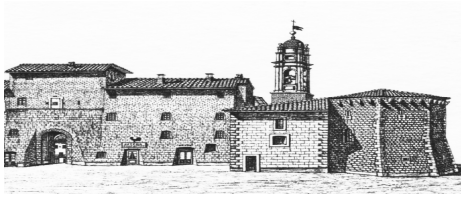

Istituto Comprensivo Massa Martana
Viale Europa, 10 06056 Massa Martana (PG)
Tel. 075889141, Mail: scuolamartana@scuolamartana.it
Web: scuolamartana.it

Prot.digitale

Ai docenti della Scuola Secondaria di I grado
Agli Alunni

Ai genitori per il tramite degli alunni Scuola

e, p.c., al D.s.g.a.

Sedi tutte / atti / Sito WEB

CIRCOLARE N.30

Oggetto: ATTIVITA' DEL GRUPPO SPORTIVO
Con la presente si comunicano ai genitori le attività del **GRUPPO SPORTIVO** che si svolgeranno nella palestra dell'Istituto Comprensivo il **Mercoledì** pomeriggio **dalle ore 13:30 alle ore 15.00 a partire dal 29 Novembre 2017.**
Gli alunni saranno suddivisi in due gruppi articolati nel seguente modo e secondo tale calendarizzazione:

- **MERCOLEDI' 29 NOVEMBRE 2017** : **alunni delle classi II e III** della Scuola Secondaria di I grado;
- **MERCOLEDI' 6 DICEMBRE 2017**: **alunni delle classi II e III** della Scuola Secondaria di I grado;
- **MERCOLEDI' 13 DICEMBRE 2017: alunni delle classi II e III** della Scuola Secondaria di I grado;
- **MERCOLEDI' 10 Gennaio 2018 : alunni delle classi I** della Scuola Secondaria di I grado;
- **MERCOLEDI 17 GENNAIO 2018: alunni delle classi I** della Scuola Secondaria di I grado;
- **MERCOLEDI 24 GENNAIO 2018 : alunni delle classi I** della Scuola Secondaria di I grado;

Le restanti date saranno comunicate successivamente.
La docente Concetti Stefania assicura la sorveglianza degli alunni, dalle ore 13:00 alle ore 13:30 (per coloro che non tornano a casa), nella breve pausa pranzo in classe durante la quale gli allievi consumeranno un panino .
Si raccomanda ai genitori di prelevare i propri figli al momento dell'uscita dall'edificio scolastico.
Le attività proposte sono le seguenti:

- **CROSS (CORSA CAMPESTRE)**
- **CALCIO A 5**
- **PALLAVOLO**
- **PALLAMANO**
- **JUDO**
- **ATLETICA LEGGERA**

Si ricorda di consegnare (chi non lo avesse già fatto) quanto prima il certificato medico alla prof.ssa Concetti Stefania o in Segreteria perchè senza questo documento non si può partecipare al GRUPPO SPORTIVO

Il GENITORE dello studente …….. della classe …Sez……. - Scuola Secondaria di I grado
preso atto di quanto sopra comunicato dichiara:
o di avvalersi delle iniziative del Gruppo Sportivo Firma_____
o di non avvalersi delle iniziative del Gruppo Sportivo Firma_____

Luogo e data

IL DIRIGENTE SCOLATICO
Prof. Marcello Rinaldi
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs,. n. 39/1993
.