ISTITUTO COMPRENSIVO TERESA MATTEI
Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
**e-mail: FIIC84500A@istruzione.it – FIIC84500A@pec.istruzione.it**
www.icbagnoaripolicapoluogo.it Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A

Circolare N. 23 Bagno a Ripoli, 24/09/2019
Prot. 4622 /C9

Ai genitori degli alunni classi: **3^D**

**OGGETTO: Corso di nuoto.**

Il Collegio dei Docenti ha approvato la prosecuzione anche per l'a.s. 2019/20 del corso di nuoto per le classi terze presso la piscina di S. Marcellino. Il corso ha la durata di 10 lezioni, il costo totale delle lezioni è di € 22.00

**Materiale occorrente**: costume da nuoto, sandali, cuffia, accappatoio, eventuali occhialini.
E' proibito l'uso del phon per motivi di sicurezza, ma i ragazzi potranno acquistare presso la piscina una tesserina che servirà loro per asciugarsi i capelli in sicurezza.
Occorre portare a scuola copia del certificato medico di idoneità sportiva non agonistica. Chi è già in possesso di un certificato medico in corso di validità può consegnarne una copia al proprio docente di Ed. Fisica. Chi non è in possesso di certificato deve ritirare sempre dal proprio Docente di Ed. Fisica la richiesta da presentare al medico di base.

**CALENDARIO**

**CLASSE 3 D Giovedì dal 17 Ottobre durante l'orario di Educazione Fisica;**

**Il trasporto degli alunni sia all'andata che al ritorno viene effettuato dallo scuolabus comunale al costo forfettario di € 10,00 ad alunno.**

Gli alunni dovranno consegnare alla propria insegnante di Ed. Fisica la somma di €. 32.00 per il corso e per lo scuolabus entro il 7 Ottobre 2019.

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Amalia Bergamasco)
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

---

**CORSO DI NUOTO – AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE - DA RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE DI ED. FISICA. INSIEME ALIA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO**

I SOTTOSCRITTI _____ GENITORI

DELL'ALUNNO/A COGNOME_____NOME_____CLASSE____SEZ____

AUTORIZZANO IL PRORIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO DI NUOTO COME DA PROGRAMMA

CIRCOLARE N. 23 DEL 24/09/2019.

FIRMA DEI GENITORI PER AUTORIZZAZIONE_____

_____

DATA_____