

	<p>M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 – 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	  <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE</p>
---	--	---

Castel Maggiore, 09.02.2025
AI GENITORI DEGLI ALUNNI

**Oggetto: COMPETIZIONI SCOLASTICHE SPORTIVE 2025 - PALLAVOLO
Manifestazione Provinciale – Martedì 18 Febbraio 2025 - Riservata alle categorie
CADETTE e CADETTI - Scuola Secondaria di 1° grado**

L'Organismo Provinciale per lo Sport a Scuola di Bologna, in collaborazione con il Comitato Provinciale FIPAV, organizza la Manifestazione Provinciale di Pallavolo delle competizioni sportive scolastiche 2025 per tutte le rappresentative delle scuole secondarie di 1° grado dell'area metropolitana di Bologna riservata alle categorie Categorie Cadetti/e. La Manifestazione Provinciale si svolgerà Martedì 18 Febbraio Bologna alle ore 8,00 presso:

- l'impianto CUS in via del Terrapieno, 44 Bologna per la Categoria CADETTI
- l'impianto Record in Via Pilastro, 8 Bologna per la Categoria CADETTE

dove ad attendere i ragazzi ci saranno le docenti di Ed. Fisica, Prof.ssa Di Ruccio e Melloni.

Il termine delle gare e delle premiazioni previsto per le ore 13.30 circa sarà confermato in base ai gironi previsti, (si avviseranno tempestivamente i genitori a riguardo).

Si informano pertanto i Sigg. genitori che gli alunni che hanno partecipato al Gruppo Sportivo e selezionati dalle docenti sono convocati a partecipare alla Fase Provinciale.

Per partecipare è necessario consegnare la copia dell'autorizzazione firmata e compilata (vedi di seguito Allegato 1 e Allegato 2) e di aver già consegnato al docente, una copia del libretto sportivo o del certificato medico agonistico/non agonistico aggiornato.

L'arrivo e la partenza dal campo avverrà in modo autonomo.

Si raccomanda di presentarsi muniti di materiale sportivo, merenda e acqua.

Docente Referente

Prof.ssa Daniela Di Ruccio

Dirigente Scolastico

Prof.ssa Antonietta Esposito

	<p>M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 – 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	 
---	--	--

ALLEGATO 1

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. DONINI PELAGALLI**

Oggetto: Autorizzazione Fase Provinciale di Pallavolo

Il/La sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a
della classe..... sez. autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla fase provinciale di Pallavolo il 18 Febbraio 2025.

Il ritrovo, al Centro Sportivo Terrapieno CUSB in Via del Carpentiere, 44 - BO per i CADETTI e presso l'impianto Record in Via Pilastro, 8 Bologna per le CADETTE, avverrà in modo autonomo alle ore 8.00 al campo e la partenza in modo autonomo dal campo avverrà alle 13.30.

Castel Maggiore Firma.....

Si raccomanda di presentarsi muniti di materiale sportivo, merenda e acqua.

A tal proposito dichiara che al termine dell'evento (ore 13.30) il proprio figlio:

- POTRA' ANDARE A CASA DA SOLO/ USUFRUIRA' DEL TRASPORTO PUBBLICO
- VERRA' PRELEVATO AL CAMPO DA MADRE/PADRE/TUTORE (barrare le parti che non interessano)

(NOME)

(COGNOME)

_____ carta d'identità n. _____

In caso di persona diversa dal genitore/tutore allegare il modello di delega (**Allegato 2**) completo di copia di documento d'Identità. Il delegato dovrà presentarsi munito di documento di riconoscimento (o d' identità).

Luogo

Data

Firma del genitore

.....

.....

	<p>M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 – 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	 FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE
---	--	--

ALLEGATO 2

**Alla Dirigente Scolastica
IC Castelmaggiore**

DELEGA AL RITIRO ALUNNO/A A.S. 20__/20__

Il sottoscritto _____ e/o _____ la sottoscritta _____
_____ genitori dell'alunno/a
_____ nato il _____
Residente a _____ via _____ N. _____
Classe _____ Sez. _____; e-mail genitori _____
tel. _____

Plesso "LEVI" - Plesso "FRANCHINI" - Plesso "VILLA SALINA" Plesso "DONINI-PELAGALLI"

in caso di mia/nostra impossibilità a provvedere al ritiro da scuola del/la figlio/a

Delega le seguenti persone al ritiro del proprio figlio/a da scuola:

(ordinare i nominativi in ordine di priorità in caso di contatto telefonico da parte dei docenti)

N.	Cognome e Nome	N. carta d'Identità	Grado di parentela/altro	Telefono
1				
2				
3				
4				

N. B. I delegati devono essere maggiorenni. Si precisa che le persone non presenti in elenco non potranno ritirare a nessun titolo l'alunno/a.

Il modulo, compilato e firmato, va consegnato alle insegnanti di classe/coordinatori di classe allegando la fotocopia del documento d'identità delle persone delegate.

L'identità delle persone suddette verrà accertata dal personale scolastico addetto alla vigilanza. Con la presente, il/i sottoscritto/i esonera l'Autorità scolastica e gli insegnanti da ogni responsabilità una volta che il bambino sia prelevato da uno degli incaricati sopra indicati.

Il/i sottoscritto/i dichiara/no di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Non delega altre persone

Castel Maggiore, _____

Firma di entrambi i genitori _____ /
_____ FIRMA DI GENITORI _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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."

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonietta Esposito
(documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate)

	<p>M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 – 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233</p> <p>Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	  <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 <small>PER LA SCUOLA - COMPETENZE AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE</small></p>
---	---	---