



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CASTENASO

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel.051 - 787303 - 788060 - 784301

e-mail: boic866009@istruzione.it - pec: boic866009@pec.istruzione.it - sito web: www.iccastenaso.edu.it

Ai Genitori Scuola Secondaria di primo
grado
Gozzadini"

Castenaso, 27 settembre 2023

Oggetto: Informazioni generali educazione motoria

Si comunicano le seguenti informazioni delle prof.sse Francesca Magliulo e Laura Grandi relative all'attività di educazione motoria:

- **OCCORRENTE PER L'ATTIVITA' PRATICA:** abbigliamento comodo, tuta o maglietta e pantaloncini da indossare già a casa. Munirsi sempre di felpa per eventuale attività esterna. Scarpe da ginnastica pulite (che vanno indossate all'inizio della lezione se si fa attività all'interno).
- **OCCORRENTE PER IL CAMBIO:** una maglietta asciutta, piccolo asciugamano, sapone e deodorante (non spray)
- **OCCORRENTE SUL CAMPO:** borraccia con acqua.
- **DOCUMENTAZIONE:** occorre far pervenire all'insegnante (anche via e-mail) la **fotocopia del libretto dello sportivo** firmata dal Pediatra, con la data del rinnovo, nome, cognome e data di nascita dell'allievo/a (o certificato di buona salute non agonistico).

Per rilasciare il libretto il Pediatra necessita del modulo in allegato che è, altresì, possibile reperire sul sito nella sezione modulistica o chiedendolo alle insegnanti di Educazione Motoria.

Si sollecita inoltre ogni famiglia, in nome di una fattiva collaborazione, a **segnalare immediatamente alle docenti** la presenza di eventuali problemi fisici (motori, respiratori, cardiaci, allergici, ecc.) dei figli, che potrebbero emergere durante le lezioni di Educazione Motoria o comunque durante le attività didattiche.

Tali segnalazioni sono **richieste per tutelare la salute e l'incolumità degli studenti** e saranno protette dal segreto professionale. Si garantisce, inoltre, che il trattamento dei dati personali si svolgerà nel rispetto dei diritti alla riservatezza sull'utilizzo dei dati personali degli alunni.

Le docenti
Prof.sse Magliulo e Grandi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Cristina Arci

Per presa visione,
Data ___/___/___

Genitore di _____ Classe _____

Firma _____



SCUOLA POLO PER LA FORMAZIONE DI AMBITO 002 ER
Codice fiscale 80073190375
Codice meccanografico BOIC866009
Cod. Fatturazione: UFHR

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Cristina Arci

Firmato digitalmente da CRISTINA ARCI