Ministero dell'istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MOLTENO
Piazza don Biffi, 1 – 23847 Molteno (LC)
Tel. 031 850358 - C.F. 92058790137
e-mail uffici: lcic822006@istruzione.it – lcic822006@pec.istruzione.it
sito web: www.icsmolteno.edu.it

Circ. n.39 /Alunni Secondaria

Molteno, 19/11/2026

Ai Genitori / Esercenti la responsabilità genitoriale
Agli Alunni classificatesi nelle singole classi
SCUOLA SECONDARIA
Ai Docenti di Scienze Motorie e Sportive
A tutti i Docenti e al Personale ATA

OGGETTO: Partecipazione alla Fase d'Istituto – Torneo Sportivo di Pickleball

Si comunica che, nell'ambito delle attività dei Nuovi Giochi della Gioventù e del Progetto sportivo approvato dal Collegio docenti e dal Consiglio d'istituto (delibera del 3 novembre n. 94), il nostro Istituto organizza la **Fase d'Istituto del Torneo di Pickleball**.
L'evento sportivo si svolgerà secondo le seguenti modalità:

- **Data:** Venerdì 4 dicembre 2026

Programma: dalle ore 14.30 alle ore 15,30 sfide incrociate a girone per le 5 coppie maschili e le 5 coppie femminili delle classi prime. Seguiranno 2 semifinali ed una finale.
-Dalle ore 15,30 alle 17 si presenteranno le 16 coppie, (una maschile e una femminile per ogni classe seconda e terza, per un totale di 32 ragazzi).
Due gironi da 4 squadre, 8 partite a campo, due campi maschili e due femminili. Passano i primi due per girone e poi semifinali e finali.
Per le coppie miste, sceglieremo i migliori maschi e le migliori femmine dalle coppie di finalisti che perderanno la finale.

- Sarà possibile consumare il pranzo sotto sorveglianza dalle 14 alle 14.30
- **Luogo:** Palestra dell'Istituto
- **Docenti referenti / organizzatori:** Prof./Prof.ssa Fumagalli Maria Grazia con l'assistenza del Prof. Corti Riccardo e dell'esperto Andrea Mazzeo
- **Requisiti di partecipazione e abbigliamento:**

1. **Autorizzazione:** Gli alunni interessati a partecipare dovranno consegnare il tagliando sottostante, compilato e firmato da entrambi i genitori (o da chi esercita la responsabilità genitoriale), al docente di Scienze Motorie entro e non oltre il **mercoledì 2 dicembre**.
2. **Certificato medico:** Si ricorda che la partecipazione è strettamente subordinata al possesso del **certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica** in corso di validità, eventualmente già depositato agli atti della segreteria didattica.
3. **Abbigliamento:** Gli studenti dovranno presentarsi muniti di abbigliamento sportivo adeguato e scarpe da ginnastica pulite di.

Si confida nella consueta e fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Marco Magni
(documento firmato digitalmente)

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE DA RESTITUIRE ENTRO IL 2 DICEMBRE

Il/La sottoscritto/a _____,

genitore/tutore dell'alunno/a _____,

frequentante la classe _____ sez. _____ Di Scuola Secondaria_____,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Fase d'Istituto del **Torneo Sportivo di Pickleball** che si terrà **venerdì 4 dicembre 2026**, secondo le modalità indicate nella Circolare n.

Dichiara inoltre che l'alunno/a è in possesso di certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità, già consegnato alla segreteria dell'Istituto.

Data _____

Firma del Genitore/Tutore 1 _____

Firma del Genitore/Tutore 2 _____

(In caso di firma di un solo genitore, il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile).