



ISTITUTO COMPRENSIVO di CASALE sul SILE

Vicolo Vittorio Veneto, 28/A – Cap. 31032

(C.F. 80020700268) – Tel. 0422/788048

www.iccasalesulsile.edu.it – e-mail: tvic82200l@istruzione.it

PEC: tvic82200l@pec.istruzione.it

Prot. e data vedasi segnatura

Ai Genitori degli Alunni interessati

Classi Prime

Scuola Secondaria di primo grado

e p.c.

Ai Docenti

Al Personale ATA

Oggetto: Progetto “Pomeriggi Sportivi”

Gentili genitori,

Vi comunichiamo che, nell’ambito del progetto *Scuola Attiva Junior* promosso da Sport & Salute e dal Ministero dell’Istruzione e del Merito, viene data agli alunni delle classi prime la possibilità di partecipare all’iniziativa dei “*Pomeriggi Sportivi*”: si tratta di un pacchetto di incontri dedicati alla disciplina sportiva **Pallacanestro** che si terranno nella palestra della scuola Secondaria nei mesi di Aprile e Maggio nelle giornate di **Giovedì, dalle ore 13.45 alle ore 15:45. Un tecnico federale seguirà i ragazzi nelle attività comprensive della pausa pranzo.** L’iniziativa è riservata a n. 15 alunni.

Finalità del progetto

L’attività è proposta nell’ambito dell’ampliamento dell’offerta formativa con l’obiettivo prioritario di garantire pari opportunità di accesso alla pratica sportiva, con particolare attenzione agli alunni che non svolgono abitualmente attività motoria extrascolastica. La scuola intende così offrire un’occasione concreta di avvicinamento allo sport agli studenti, riducendo eventuali situazioni di disuguaglianza/dispersione e favorendo il benessere psicofisico. Il progetto si propone inoltre di promuovere la socializzazione tra pari e lo sviluppo di competenze relazionali e collaborative, in un contesto educativo stimolante e accogliente.

Criteri di partecipazione

L’attività è rivolta agli alunni delle classi prime. In caso di richieste superiori ai posti disponibili, si terrà conto dei seguenti criteri:

- Priorità agli alunni che non svolgono alcuna attività sportiva extrascolastica o che ne svolgono in misura limitata, al fine di favorire un’equa distribuzione delle opportunità;
- Motivazione e interesse verso l’attività proposta;
- Comportamento corretto e rispetto delle regole scolastiche;
- Impegno a partecipare con continuità agli incontri pomeridiani;
- Equilibrata distribuzione degli alunni tra le diverse classi.



ISTITUTO COMPRENSIVO di CASALE sul SILE

Vicolo Vittorio Veneto, 28/A – Cap. 31032

(C.F. 80020700268) – Tel. 0422/788048

www.iccasalesulsile.edu.it – e-mail: tvic82200l@istruzione.it

PEC: tvic82200l@pec.istruzione.it

L'attivazione del progetto è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di 8 partecipanti. Ai fini della partecipazione, verrà richiesto il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica. Viene accluso alla presente comunicazione il modulo per l'adesione da compilare entro il 27 marzo 2026.

I Referenti del progetto sport
Prof.ssa Linda Sponchiado e Prof. Riccardo Toffolo

Il Dirigente Scolastico
Annalisa Miani

(Da restituire compilato e firmato agli insegnanti di scienze motorie entro il 27/03/2026)

I sottoscrittie, genitori
dell'alunno/a..... frequentante la classe sez.
..... dichiarano di aver ricevuto il comunicato "Progetto Pomeriggi Sportivi" e dichiarano di

- ☐ VOLER CANDIDARE IL PROPRIO FIGLIO/A
☐ **NON** VOLER CANDIDARE IL PROPRIO FIGLIO/A
al progetto "Pomeriggi Sportivi"

Inoltre, dichiara che il proprio figlio/a

- ☐ NON PRATICA ATTIVITÀ SPORTIVA
☐ PRATICA ATTIVITÀ SPORTIVA 1 VOLTA A SETTIMANA
☐ PRATICA ATTIVITÀ SPORTIVA NON PIÙ DI 2 VOLTE A SETTIMANA (eventuali partite incluse)

Data: _____

I Genitori _____

Per Attività Sportiva si intende regolare iscrizione ad una società/associazione sportiva.

***Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Data _____

FIRMA _____

***Da compilare solo in caso di genitore unico firmatario

Firmato digitalmente da ANNALISA MIANI