



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
DEL 1° CIRCOLO DI QUARTO (NA)**

Via Primo Maggio n. 4 – 80010 Quarto (NA) – sito web.: [www.primocircoloquarto.gov.it](http://www.primocircoloquarto.gov.it)  
Ufficio Segreteria: tel./fax 081.8761777 - Direzione: tel. 081.8768047 - C.F. 80029800630  
e-mail: [naee17300n@istruzione.it](mailto:naee17300n@istruzione.it) - pec: [naee17300n@pec.istruzione.it](mailto:naee17300n@pec.istruzione.it)



<http://cercalatuascuola.istruzione.it/cercalatuascuola/>

Prot. n. 5516/1.1.d

Quarto, 18/12/2018  
Agli Alunni classi quarte e quinte  
Ai Genitori interessati  
Ai Sig.ri Docenti  
Al DSGA  
Atti

Oggetto: Comunicazione inizio progetto extracurricolare **“GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI”**

Si comunica che presumibilmente dal giorno 14 gennaio 2019 si avvieranno le attività relative al progetto extracurricolare **“GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI”** destinato agli alunni delle classi quarte e quinte della scuola Primaria. Si precisa che le attività si svolgeranno secondo la seguente articolazione:

SEDE	GIORNO	ORARIO	DESTINATARI	DOCENTI
Azzurra	Lunedì	16.15-18.15	Classi quarte Discipline: Palla rilanciata	Pasquale Arciprete/ Gabriella Accardo
Azzurra	Mercoledì	16.15-18.15	Classi quinte Discipline: Palla rilanciata	Elena Picchiura
Da definire	Sabato	9.00-12.00	Classi quarte e quinte Discipline: Calcio - Atletica leggera	Pasquale Arciprete/ Gabriella Accardo

Si fa presente che il progetto prevede una fase interna di selezione, che verrà attuata nel mese di gennaio 2019, cui saranno ammessi gli alunni che hanno manifestato volontà di aderire mediante autorizzazione (all. 1). Gli alunni che verranno selezionati al termine della fase predetta parteciperanno alle successive attività del progetto producendo apposita autorizzazione (all. 2). Si invitano pertanto i docenti referenti Elena Picchiura e Pasquale Arciprete a consegnare le **allegate autorizzazioni** alle famiglie degli alunni delle classi 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup> e ad acquisire le suddette autorizzazioni sottoscritte dal/dai genitore/i per l'iscrizione al suddetto progetto di ampliamento dell'offerta formativa entro il giorno 09/01/2019.

Si invitano, altresì, i docenti curricolari a tenere conto degli alunni delle proprie classi inseriti in tale progettualità, raccordandosi con la docente che la realizza, in vista delle rilevazioni periodiche relative al monitoraggio dell'andamento progettuale, i cui dati confluiranno nel Piano di Miglioramento di Scuola.

Si precisa che, per motivi organizzativi, il calendario delle attività potrebbe subire variazioni, che verranno comunicate ai genitori mediante avviso scritto (con firma per presa visione) per il tramite degli allievi.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente scolastico  
Dott.ssa Stefania Albiani  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c.2 Dlgs. n.39/1993

All. n. 1

Ai genitori/esercanti potestà genitoriale degli allievi classi quarte e quinte partecipanti al Progetto **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**"A.S. 2018/2019

Oggetto: **Informativa/autorizzazione progetto extracurricolare "GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI" a.s. 2018/2019**

Si comunica che presumibilmente dal giorno 14 gennaio 2019 si avvieranno le attività di selezione degli alunni partecipanti al Progetto extracurricolare **"GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI"** destinato agli alunni delle classi quarte e quinte secondo la seguente articolazione:

Sede/i delle attività	Sede centrale "Azzurra" – Altra sede da definire	Docente/i
Durata	Gennaio /Maggio 2019 – Cadenza settimanale	
Destinatari Disciplina/e Tempi	Alunni classi quarte Palla rilanciata Lunedì ore 16.15 – 17.15 Squadra maschile (Sede Azzurra) Lunedì ore 17.15 – 18.15 Squadra femminile (Sede Azzurra)	Arciprete Pasquale/ Accardo Gabriella
Destinatari Disciplina/e Tempi	Alunni classi quinte Palla rilanciata Mercoledì ore 16.15 – 17.15 Squadra maschile (Sede Azzurra) Mercoledì ore 17.15 – 18.15 Squadra femminile (Sede Azzurra)	Picchiura Elena
Destinatari Disciplina/e Tempi	Alunni classi quarte e quinte Sabato 9.00 – 11.00 Calcio (Sede Azzurra o altra da definire) Sabato 11.00 – 12.00 Atletica leggera (Sede Azzurra)	Arciprete Pasquale/ Accardo Gabriella

Il calendario delle selezioni verrà comunicato dai referenti ai genitori mediante avviso scritto (con firma per presa visione) per il tramite degli allievi. Si precisa che, per motivi organizzativi, il calendario delle attività progettuali (successive alle selezioni) e il luogo di svolgimento delle attività potrebbero subire variazioni, che verranno comunicate ai genitori mediante avviso scritto (con firma per presa visione) per il tramite degli allievi.

Per la partecipazione alle selezioni e alle successive attività progettuali è necessario consegnare ai docenti referenti certificato medico per la pratica sportiva non agonistica.

#### AUTORIZZAZIONE PER SELEZIONE

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
Genitore/i/esercente/i la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_  
avendo preso visione della suddetta informativa dichiara/no di accettarne integralmente le condizioni e

#### AUTORIZZA/NO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare, in orario extrascolastico, alle selezioni (fase interna dei giochi sportivi studenteschi) per la costituzione di una rappresentativa di Circolo nelle seguenti discipline.

**CALCIO**                       **PALLA RILANCIATA**                       **ATLETICA LEGGERA**

Il/i sottoscritto/i si impegna/no a far frequentare le selezioni con assiduità e a consegnare certificato medico per la pratica sportiva non agonistica.

Quarto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

Il padre:

La madre:

**(In caso di unico genitore firmatario)** Il sottoscritto, 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/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il Genitore/esercente la potestà genitoriale unico firmatario: \_\_\_\_\_

All. n. 2

Ai genitori/esercanti potestà genitoriale degli allievi classi quarte e quinte partecipanti  
al Progetto **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**"A.S. 2018/2019

Oggetto: **Informativa/autorizzazione progetto extracurricolare "GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI" a.s. 2018/2019**

Si comunica che presumibilmente dal giorno 14 gennaio 2019 si avvieranno le attività di selezione degli alunni partecipanti al Progetto extracurricolare **"GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI"** destinato agli alunni delle classi quarte e quinte secondo la seguente articolazione:

<b>Sede/i delle attività</b>	<b>Sede centrale "Azzurra" – Altra sede da definire</b>	<b>Docente/i</b>
<b>Durata</b>	<b>Gennaio /Maggio 2019 – Cadenza settimanale</b>	
<b>Destinatari Disciplina/e Tempi</b>	<b>Alunni classi quarte Palla rilanciata Lunedì ore 16.15 – 17.15 Squadra maschile (Sede Azzurra) Lunedì ore 17.15 – 18.15 Squadra femminile (Sede Azzurra)</b>	<b>Arciprete Pasquale/ Accardo Gabriella</b>
<b>Destinatari Disciplina/e Tempi</b>	<b>Alunni classi quinte Palla rilanciata Mercoledì ore 16.15 – 17.15 Squadra maschile (Sede Azzurra) Mercoledì ore 17.15 – 18.15 Squadra femminile (Sede Azzurra)</b>	<b>Picchiura Elena</b>
<b>Destinatari Disciplina/e Tempi</b>	<b>Alunni classi quarte e quinte Sabato 9.00 – 11.00 Calcio (Sede Azzurra o altra da definire) Sabato 11.00 – 12.00 Atletica (Sede Azzurra)</b>	<b>Arciprete Pasquale/ Accardo Gabriella</b>

Il calendario delle selezioni verrà comunicato dai referenti ai genitori mediante avviso scritto (con firma per presa visione) per il tramite degli allievi. Si precisa che, per motivi organizzativi, il calendario delle attività progettuali (successive alle selezioni) e il luogo di svolgimento delle attività potrebbero subire variazioni, che verranno comunicate ai genitori mediante avviso scritto (con firma per presa visione) per il tramite degli allievi.

Per la partecipazione alle selezioni e alle successive attività progettuali è necessario consegnare ai docenti referenti certificato medico per la pratica sportiva non agonistica.

#### **AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITA' PROGETTUALI**

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_

Genitore/i/esercante/i la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

avendo preso visione della suddetta informativa dichiara/no di accettarne integralmente le condizioni e

#### **AUTORIZZA/NO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto di cui sopra secondo il calendario degli incontri programmato e si impegna/no a far frequentare le lezioni con assiduità e a consegnare certificato medico per la pratica sportiva non agonistica.

Quarto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

Il padre:

\_\_\_\_\_

La madre:

\_\_\_\_\_

**(In caso di unico genitore firmatario)** Il sottoscritto, 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/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il Genitore/esercante la potestà genitoriale unico firmatario: \_\_\_\_\_