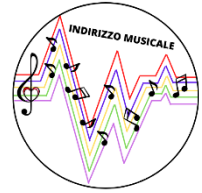




Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo  
**Beato Don Pino Puglisi**



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - [www.icvillafratimezzojuso.edu.it](http://www.icvillafratimezzojuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Circolare n. 91

Villafrati, 04/11/2024

Alle Alunne e agli Alunni  
Ai Genitori  
Al personale Docente  
della Scuola Secondaria di I grado

e p.c. Al DSGA  
Al sito web

### Oggetto: Avvio del Centro Sportivo Scolastico – a.s. 2024-2025

Con la presente si comunica ai soggetti in indirizzo che, come deliberato dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio di Istituto del 28 ottobre 2024, anche quest'anno nel nostro Istituto si avvierà il Centro Sportivo Scolastico, destinato alle alunne e agli alunni della Scuola Secondaria di I grado di Villafrati, Godrano e Mezzojuso.

Nello specifico le attività del Centro Sportivo Scolastico saranno condotte dal Prof. Giorgio Giacalone e dalla Prof.ssa Antonina Perniciaro, e si svolgeranno:

- per le alunne e gli alunni di Mezzojuso, nei locali della Scuola Secondaria di I grado di Mezzojuso, il martedì e il giovedì pomeriggio;
- per le alunne e gli alunni di Godrano e Villafrati, nei locali della Scuola Secondaria di I grado di Villafrati e nella palestra polifunzionale "Ilaria Alpi", il mercoledì pomeriggio.

La specifica articolazione oraria delle attività destinate ai diversi gruppi classe sarà comunicata con successiva circolare, tenuto conto del numero complessivo di adesioni.

Le alunne e gli alunni interessati potranno presentare regolare richiesta, **entro venerdì 8 novembre 2024**, consegnando la domanda di partecipazione debitamente compilata al proprio Docente di Scienze motorie e sportive.

Si invitano docenti coinvolti nelle attività del Centro Sportivo Scolastico ad accertarsi dell'avvenuta presentazione, da parte di ogni alunno/a, della documentazione richiesta ai fini dell'ammissione al Centro Sportivo Scolastico, in particolare il modulo di iscrizione, allegato alla presente, e il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri**

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo "Beato Don Pino Puglisi"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO – A.S. 2024-2025**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**CHIEDONO**

che il proprio figlio/a venga ammesso al Centro Sportivo Scolastico per l'anno scolastico 2024-2025.

DATA

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica