



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"
SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE

Sede centrale: Via dei Giochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045

Sede succursale: Via B. Gosio, 90 - 00191 Roma - Tel.06/121124705

Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715

Distretto Scolastico 28° - Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587

rmeps49000c@istruzione.it - rmeps49000c@pec.istruzione.it - www.liceofarnesina.edu.it

CIRCOLARE N.189

AGLI STUDENTI
AI GENITORI
AL D.S.G.A.
AL SITO

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico- Gruppo Sportivo- Giochi Sportivi Studenteschi

Si comunica che, anche per l'anno scolastico 2023-2024, sono state deliberate dal Collegio dei Docenti (delibera n. 1074 del 20/09/2023) le seguenti attività del Gruppo Sportivo Scolastico per la preparazione ai Giochi Sportivi Studenteschi di:

Pallavolo: allenamenti, Torneo Volley Scuola, torneo interclasse; responsabili: proff.ri, Sbezzi, Bellucci, Ricci;

Pallacanestro: allenamenti, torneo interclasse tre contro tre, gare; responsabili: proff.ri Ricci, Sbezzi, Bellucci;

Tennis Tavolo: allenamenti, torneo e gare; responsabili: proff.ri Bellucci, Sbezzi, Ricci;

Il Progetto di Miguel: Mille di Miguel, corsa di Miguel, Strantirazzismo, incontri/seminari, allenamenti, gare; responsabili: proff.ri Bellucci, Sbezzi, Ricci;

Le attività del Gruppo sportivo avranno inizio Martedì 12 dicembre p.v. e si svolgeranno nella palestra della sede Centrale nei seguenti giorni:

- Martedì dalle 14.15 alle 16.15 Prof. Bellucci;
- Mercoledì dalle 14.00 alle 16.00 Prof. Ricci;
- Giovedì dalle 14.00 alle 16.00 Prof.ssa Sbezzi
- Lunedì e Venerdì per gare e/o recuperi.

Si ricorda che la **partecipazione è libera e gratuita**; è riservata agli alunni regolarmente iscritti e frequentanti il nostro Istituto e potrà concorrere, per gli alunni del triennio, all'attribuzione **del credito scolastico**.

Si precisa che per l'iscrizione sono necessari, **già dal primo incontro**, i seguenti documenti:

- 1) **certificato di idoneità sportiva non agonistica** rilasciato dal proprio medico di base (**modulo B in allegato**: per la richiesta del certificato medico gratuito) o **copia** certificato di idoneità agonistica valido;
- 2) **autorizzazione** da parte delle famiglie a partecipare alle attività proposte (**modulo A in allegato**).

Si informa che le suddette attività verranno realizzate solo in presenza di un numero congruo di adesioni e si svolgeranno presso:

- 1) la palestra della sede centrale, in via dei Giochi Istmici 64 (pallavolo/basket/tennis tavolo,corsa);
- 2) zona del Foro Italico [il Mille di Miguel e la Corsa di Miguel];
- 3) palestre di altre scuole per incontri amichevoli.

Potranno essere previsti allenamenti/partite amichevoli con altri Licei.

L'organizzazione e la preparazione alle gare può essere svolta da tutti i docenti del Dipartimento di Scienze Motorie.

Roma, 25 novembre 2023

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Marina Frettoni

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservati e sono, comunque, destinati esclusivamente alle persone e alle Società sopra indicate. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679. Se questo messaggio vi è stato inviato per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 06-36299595 o via fax al 06-36309457, email:RMPS49000C@istruzione.it. In caso di ricezione mancata o incompleta, telefonate allo 06-121127045

Modulo A

Modulo di autorizzazione
Compilare e riconsegnare ai referenti del Progetto

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' DEL

Centro Sportivo Scolastico – Gruppo Sportivo/Giochi Sportivi Studenteschi

Io sottoscritto genitore

esercitante la patria potestà genitoriale dell'alunno/a.....

della classe sez..... nato a..... il.....

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare ad **una o più** delle seguenti attività sportive scolastiche

(barrare con una crocetta X):

PALLAVOLO (torneo di Istituto e/o allenamenti e/o torneo Volley Scuola)

PALLACANESTRO

PROGETTO MIGUEL (Mille di Miguel, Corsa di Miguel, Strantrazzismo)

TENNIS TAVOLO

Numero di telefono del GENITORE Numero di telefono dell'alunno.....

Nel presente modulo sono raccolti dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento Europeo 2016/679. Tutte le informazioni sul trattamento dei tuoi dati da parte della scuola e le modalità per l'esercizio dei tuoi diritti è disponibile al link <https://www.liceofarnesina.edu.it/privacy/>

DICHIARO, dopo aver preso atto della Informativa sul trattamento dei dati personali dei dipendenti, resa in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e di **voler conferire al Liceo Statale Farnesina, Titolare del trattamento**, i dati richiesti inerenti mio/a figlio/a che verranno trattati dal personale della scuola SOLO nell'ambito delle finalità istituzionali, che sono quelle relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente.

Il sottoscritto dichiara di effettuare l'autorizzazione con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore (Art. 316 e seguenti cc.).

Roma ,.....

Firma del genitore che esercita la patria potestà



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE "FARNESINA"
SEZIONE SCIENTIFICA - SEZIONE MUSICALE**

Sede centrale: Via dei Giochi Istmici, 64 - 00135 Roma - Tel.06/121127045

Sede succursale: Via B. Gosio, 90 – 00191 Roma - Tel.06/121124705

Sede succursale: Via dei Robilant, 7 - 00135 Roma - Tel.06/121124645-06/33221715

Distretto Scolastico 28° - Cod. Mecc.RMPS49000C - Cod. Fisc. 05723890587

rmeps49000c@istruzione.it – rmeps49000c@pec.istruzione.it - www.liceofarnesina.edu.it

Modulo B

Gentile Dottore,

La prego voler rilasciare gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83), un certificato di stato di buona salute per il seguente alunno suo assistito:

Cognome..... Nome..... Classe.....

Nato a il.....

Residente a in via

Si comunica che il presente certificato si rende necessario per l'ingresso a: Campi, Circoli sportivi, Stadi, Palestre convenzionate con il Liceo Farnesina, strutture nelle quali gli studenti svolgono **attività sportiva non agonistica** nell'ambito delle **attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche** organizzate da questo Istituto e/o dal M.I.

Distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

prof.ssa Marina Frettoni

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, co. 2, D.lgs. 39/93)

Io sottoscritto, Medico di base, Dott. **certifico**

che il signor Cognome..... Nome..... classesez.....

Nato a il.....

Residente a in via

Sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di **attività sportive non agonistiche** organizzate dal Liceo Farnesina di Roma e/o dal M.I.U.R nell'ambito delle **attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche** presso i campi e/o i circoli sportivi, gli stadi e/o le palestre convenzionate con l'Istituto scolastico Farnesina e in tutti gli altri eventuali campi di allenamento e gara a seconda delle discipline prescelte e praticate dallo studente.
ROMA, _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO