



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA CAPOZZI"

Via Bonifazi, 64 - 00167 Roma – Municipio XIII

Tel.Fax 06/6630905 – Tel. 06/66040749

RMIC8BM00R – Distretto 26 – Ambito 8 - C.F. 97198140580

www.icmariacapoziroma.edu.it

RMIC8BM00R@istruzione.it - RMIC8BM00R@pec.istruzione.it

Circ.n. 180

Roma, 9 gennaio 2020

Ai Collaboratori Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi 1° I- 1° L- 1°M- 1°N della SSIG

Alle Famiglie delle classi 1° I- 1° L- 1°M- 1°N della SSIG

Al D.S.G.A.

OGGETTO: primo incontro di nordic walking

Si informa che l'attività in oggetto, deliberata dai Consigli di classe e rientrante nella progettazione didattico-educativa, si svolgerà il giorno 16/01/2020.

Gli alunni delle classi 1° I e 1° N, accompagnati dai professori Velonà, Cepollaro e Marrucci, si recheranno nella palestra del plesso Sisto IV dalle ore 08:50 alle ore 10:50; gli alunni delle classi 1°M e 1°L accompagnati dai professori Cornelli, Francolino, Prosperini e Bassi si recheranno nella palestra del plesso Sisto IV dalle ore 10:50 alle ore 12:50.

Le lezioni verranno coadiuvate da istruttori della Federazione Italiana di Nordic Walking. Al termine dell'incontro in oggetto, gli alunni proseguiranno le regolari lezioni quotidiane.

In allegato l'autorizzazione da consegnare ai docenti su menzionati entro il 13/01/2020.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Manuela Vicuna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2,D.Lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Primo incontro di Nordic Walking

Io sottoscritto/a _____, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell'iniziativa,

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____

al Primo incontro di Nordic Walking
presso la palestra della scuola Sisto IV

essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

Data

Firma dei genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

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