



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-IESI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR



### Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"

P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia

Tel.: 0573 364708 - 975029 Fax: 0573 307141

Codice fiscale : 80010010470

e-mail: ptsd010005@istruzione.it

info@liceoartisticopistoia.gov.it

(certificata) [PTSD010005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:PTSD010005@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Comunicato n° 37

**Ai genitori di tutti gli alunni  
Sede Pistoia, Viale Adua e Quarrata.**

**Oggetto: Attivazione Centro Sportivo Scolastico 2018/2019**

Si comunica che a partire da **mercoledì 28 novembre** con orario **14.15-16.15** inizierà l'attività in oggetto.

**DISCIPLINE SPORTIVE:** Pallavolo, Pallacanestro, Calcio a 5, Aerobica e preparazione fisica alla Campestre, agli Sport Invernali e al Nuoto.

**Agli alunni delle classi terze, quarte e quinte che frequenteranno regolarmente i corsi sportivi, verranno rilasciati i crediti scolastici così come riportato nel PTOF.**

Si ricorda che per partecipare gli alunni dovranno consegnare ai docenti di SMS la sottostante autorizzazione e il certificato medico per attività sportive non agonistiche.

**Il modulo per la richiesta di certificazione medica va richiesto agli insegnanti e dovrà essere riconsegnato agli stessi entro il primo giorno dell'inizio dell'attività.**

Pistoia, 16 novembre 2018

Il Dirigente Scolastico  
( Dott.ssa Prof.ssa Elisabetta Pastacaldi)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO ARTISTICO "P.PETROCCHI"**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore e/o affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CSS di \_\_\_\_\_ che si terrà nei giorni stabiliti dal programma, autorizzando il/la proprio/a figlio/a ad allontanarsi dalla struttura sportiva autonomamente al termine dell'attività.

Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a ha consegnato ai docenti, così come richiesto, il certificato medico per attività sportive non agonistiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

PS: Ai sensi della legge 54/2006 - Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli - "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la 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 \_\_\_\_\_