



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPrensIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100  
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°  
e-mail: [RMIC8D500D@istruzione.it](mailto:RMIC8D500D@istruzione.it) sito web: [www.ic-velletrinord.edu.it](http://www.ic-velletrinord.edu.it)

CIRCOLARE N° 227

Velletri 17.01.2024

Alle famiglie degli alunni dell'I.C. Velletri Nord  
Loro Sedi

A tutti i docenti dell'I.C. Velletri Nord  
Loro Sedi

E p.c.  
Alla D.S.G.A.  
Al Sito Web  
Al Re

## OGGETTO: AVVIO ATTIVITA' EXTRACURRICULARI "PROGETTO SPORTIVO SCOLASTICO"

Si comunica che, a partire da **Lunedì 05.02.2024**, avranno inizio le attività extracurricolari del progetto Sportivo Scolastico come ampliamento dell'offerta formativa 2023/2024 (con risorse finanziarie destinate a retribuire gli istituti contrattuali di cui agli artt. 9, 30, 33, 47, 62, 84, 87 e 104 del CCNL 2006/2009 del comparto scuola per l'anno scolastico 2023/2024, nel quale sono stati definiti i valori unitari e i criteri utili per la ripartizione tra le Istituzioni scolastiche ed in particolare per le attività complementari di educazione fisica art. 87 CCNL 2006- 2009).

### Destinatari:

- Tutti gli alunni dell'IC Velletri Nord della **scuola Secondaria e le classi 3<sup>a</sup> 4<sup>a</sup> 5<sup>a</sup> della scuola Primaria**
- **\*\*Scuola attiva Junior SOLO per gli alunni della scuola secondaria**

Le attività si svolgeranno nei locali della palestra della sede centrale dell'I.C. Velletri Nord, in via Fontana delle Rose 159.

*I corsi saranno tenuti da docenti laureati in Scienze Motorie e/o Tecnici Federali. Seguirà circolare con il calendario dettagliato delle attività*

### PROGRAMMAZIONE CSS a.s. 2023 – 2024 + PROGETTO SCUOLA ATTIVA JUNIOR

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
Ginn. Ritmica 14.15 – 15.45 Prof.ssa Laura Russo	Pallavolo 14.15 – 15.45 Prof. Marco Mento	Calcio a 5 14.15-15.45 Prof. Nazzareno Carnovale	Karate Judo e Difesa personale 14.15 – 15.45 Associazione TOUKOUN	Pallacanestro 14.15 – 15.45 <b>**Scuola attiva JUNIOR</b>



**Al termine della attività didattiche gli alunni saranno vigilati dal collaboratore assegnato al progetto e dal docente referente dell'attività.**

**Qualora gli alunni non potessero fermarsi per frequentare il corso, potranno uscire solo se prelevati dai genitori.**

Gli alunni che intendono iscriversi a una o più attività dovranno consegnare al docente referente del progetto  
**Prof. Nazzareno Carnovale:**

- l'**autorizzazione**, debitamente compilata e firmata, entro e non oltre il giorno **31.01.2024**;
- il certificato medico di tipo non agonistico o copia conforme dello stesso a mezzo "*Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà*", entro e non oltre il giorno della prima lezione.

**Si allega:**

- Autorizzazione
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Seguirà elenco alunni e relativo calendario tramite circolare.

**Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione**

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dr. Francesco Senatore**

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

# AUTORIZZAZIONE

AL D.S. dell'I.C. Velletri Nord

## Oggetto: Autorizzazione a partecipare all'attività del Progetto Centro Sportivo Scolastico

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a: \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ autorizzano il/la  
proprio/a figlio/a a partecipare alla/e seguente/i attività sportive:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Calcio a 5                     | <input type="checkbox"/> Pallavolo          |
| <input type="checkbox"/> Pallacanestro                  | <input type="checkbox"/> Ginnastica Ritmica |
| <input type="checkbox"/> Karate Judo e difesa personale |   |
- la fotocopia dei documenti di riconoscimenti di sottoscritti è depositata presso i vostri uffici  
 il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolmento (U:E) 2016/679 è depositato presso i vostri uffici

Si allegano i documenti di cui sopra, non presenti nei vostri uffici.

- la fotocopia dei documenti di riconoscimenti di sottoscritti  
 il consenso informato ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003-Regolmento (U:E) 2016/679

Velletri .../.../.... FIRMA \_\_\_\_\_

### (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 aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il .../.../....

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

che l'allegata fotocopia di

\_\_\_\_\_

- è conforme all'originale in mio possesso;
- è conforme all'originale depositato presso:

\_\_\_\_\_

Velletri \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Nota bene:** la presente dichiarazione, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto;
- la dichiarazione sostitutiva viene presentata unitamente alla copia foto