



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° 161

Velletri 23.12.2024

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 CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO"

Si comunica che, a partire da **Lunedì 27 Gennaio 2025**, avranno inizio le attività extracurricolari del progetto Sportivo Scolastico come ampliamento dell'offerta formativa 2024/2025 (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
- Le classi quinte della scuola primaria

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

I corsi saranno tenuti da docenti laureati in Scienze Motorie e/o Tecnici Federali.

### **PROGRAMMAZIONE CSS a.s. 2024 – 2025 + PROGETTO SCUOLA ATTIVA JUNIOR**

lunedì	martedì	mercoledì	venerdì
Pallavolo 14.00 – 16.00 Prof. Nazzareno Carnovale	Calcio a 5 14.00 – 16.00 Prof. Angelo Costanzo	Tennistavolo 14.00 – 16.00 Prof. Alessandro Bottoni	Pallamano (solo scuola secondaria) 14.00 – 16.00 Scuola attiva JUNIOR

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

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)

**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.**

Documentazione richiesta per l'iscrizione ai corsi:

- **autorizzazione**, debitamente compilata e firmata, entro e non oltre il giorno **25.01.2025**
- **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.

Gli alunni della scuola secondaria che intendono iscriversi a una o più attività dovranno consegnare la documentazione ai docenti Prof.ssa Marina Mangialaio e/o Prof. Angelo Costanzo;

Gli alunni delle classi quinte della scuola primaria dovranno consegnarla alla referente del proprio plesso

**Si allega:**

- Autorizzazione
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

**Seguirà elenco alunni iscritti alle singole attività e relativo calendario attraverso circolare specifica.**

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**  
**Prof.ssa Luisella Ada Marigliani**  
i (firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/9)

# AUTORIZZAZIONE

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

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

I sottoscritti Sig.ra \_\_\_\_\_ e Sig. \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a: \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla/e seguente/i attività sportive:

- Calcio a 5
- Pallavolo
- Tennistavolo
- Pallamano (dal 31/01 al 28/02)
- 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 il vostri uffici

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

- fotocopia dei documenti di riconoscimenti di sottoscritti
- 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 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

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

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

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

in qualità di esercente la potestà/tutela sul minore

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

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 del certificato medico**

**è conforme all'originale in mio possesso;**

**è conforme all'originale depositato presso:**

\_\_\_\_\_

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

FIRMA

\_\_\_\_\_