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 sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

CIRCOLARE N° 182 **Velletri 20.11.2026**

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 dal **14.12.2026**, avranno inizio le attività extracurriculari del progetto Sportivo Scolastico come ampliamento dell'offerta formativa 2026-2027

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. 2026 – 2027 + PROGETTO SCUOLA ATTIVA JUNIOR

lunedì	mercoledì	giovedì	venerdì
Giochi di racchette 14.00 – 15.30 Prof. L. Amadio	Calcio a 5 14.00 –15.30 Prof. N. Carnovale	Pallavolo 14.00 – 15:30 Prof. N. Carnovale	Scuola attiva JUNIOR Attività da definire 14:00– 15:30 (solo scuola secondaria) 1. Pallacanestro* 2. Hockey* *le attività saranno svolte in periodi dell'anno differenti (seguirà circolare)

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** sito web: **www.ic-velletrinord.edu.it**

Al termine della attività didattiche gli alunni si fermeranno a scuola per la pausa pranzo e 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 **09.12.2026**
- **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 che intendono iscriversi a una o più attività dovranno consegnare la documentazione ai docenti Prof.ssa Francesca Ciocchetti, Prof. Nazzareno Carnovale, Prof. Lorenzo Amadio;

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
ì (firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/9)

AUTORIZZAZIONE CSS a.s. 2026-27

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._____

Plesso _____

Autorizzano

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

□ **Calcio a 5**
□ **Pallavolo**
□ **Giochi di racchette**

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

_____