



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

«GIORGI - WOOLF»

V.le P. Togliatti, 1161 – 00155 ROMA – Municipio V - Distretto XV – ☎ 06.121127300/1
🌐 <http://www.itisgiorgiroma.edu.it/> – Codice Mecc.: RMIS121002– C.F.: 97977620588
✉ RMIS121002@istruzione.it PEC: RMIS121002@pec.istruzione.it

Ai genitori/tutori degli alunni – Agli alunni

Oggetto: pratica del nuoto nell'ambito dell'attività curricolare di Scienze Motorie e Sportive -
utilizzo di impianto privato mediante convenzione.

A seguito della positiva esperienza maturata negli anni precedenti, anche per il corrente anno scolastico, come inserito nel PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa), il progetto che prevede la pratica del nuoto in orario curricolare nell'ambito della materia di Scienze Motorie e Sportive .

Tale attività si svolgerà presso la piscina del centro sportivo "Nettuno Club" ubicato in Piazza Mangano n° 12 .

Si fa presente che a causa della nota carenza di fondi ministeriali da destinare a sovvenzionare simili iniziative, il Consiglio di Istituto ha deliberato un contributo a carico delle famiglie.

L'entità del suddetto contributo, versato in unica soluzione per l'intera durata dell'attività, per il corrente anno scolastico è pari a 85 € procapite da versare sul c.c. postale n°001044991022 intestato a I.I.S. "Giorgi – Woolf" – Viale Palmiro Togliatti, 1161 – 00155 – Roma – Servizio cassa, **entro e non oltre il giorno 18 ottobre 2019.**

L'attestazione di pagamento dovrà essere consegnata al proprio docente di Scienze Motorie e Sportive insieme alla presente informativa controfirmata da entrambi i genitori e corredata di certificato medico per attività sportiva non agonistica come da modello reperibile on line sul sito dell'istituto alla sezione: modulistica studenti; altri modelli di certificazione medica non avendo più valenza legale, **non** potranno essere accettati.

Roma, _____

F.to Il Dirigente Scolastico
Elena Tropea

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, c.2 D.Lgs. n. 39/1993

Per presa visione

Firma dell'alunno _____

Firma dei genitori/tutore

Padre _____ Madre _____ Tutore _____