MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

We prepare for Cambridge English Qualifications

Istituto Comprensivo Secondo - Milazzo
Scuola Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
Via Risorgimento, 65 - 98057 - Milazzo (ME) - Tel.: 0909281240 - Fax: 0909222451 - Distretto n. 37 – Codice MIUR: MEIC8AA00E – C.F. 92025030831
@-mail:meic8aa00e@istruzione.it o meic8aa00e@pec.istruzione.it. - Web Site:http://www.icsecondomilazzo.gov.it

Circolare n. 114 **Milazzo 20/11/2025**

ISTITUTO COMPRENSIVO SECONDO - -MILAZZO
Prot. 0024056 del 20/11/2025
IV-9 (Uscita)

Ai genitori e agli alunni scuola Secondaria di I grado
Ai docenti della Scuola Secondaria di I grado
Al DSGA
Ad ARGO bacheca
Al sito WEB
Ai canali Telegram

OGGETTO: Adesione Gruppo sportivo e progetto *"SCUOLA ATTIVA JUNIOR"* per gli alunni della scuola secondaria di I grado dell'IC Secondo Milazzo

Si comunica che, a partire dal **14 gennaio 2026 fino a fine maggio** avranno inizio, **in orario extracurricolare, le attività del Gruppo Sportivo Scolastico** inserite nell''ambito del progetto sportivo "Scuola Attiva Junior" in favore degli alunni delle classi della Scuola Secondaria di I grado.

Con tale progetto i docenti di Scienze motorie in collaborazione con i tecnici federali degli sport selezionati nell'ottica dell'ampliamento dell'offerta formativa, offrono agli alunni di tutte le classi la possibilità di apprendere e/o consolidare la pratica di alcuni sport tramite lezioni pomeridiane di avviamento alla pratica sportiva.

Le lezioni si svolgeranno tutti i **MERCOLEDI'** in orario extracurriculare dalle ore **15:00** alle ore **17:00**, presso la palestra della Scuola Secondaria di I grado Luigi Rizzo, con la seguente scansione oraria:

1° SPORT (Periodo Gennaio – Marzo)
CLASSI PRIME (15:00 – 16:00) RUGBY
CLASSI PRIME (16:00 -17:00) PALLAVOLO
CLASSI SECONDE E TERZE (15:00 – 16:00) PALLAVOLO
CLASSI SECONDE E TERZE (16:00 – 17:00) RUGBY

2° SPORT (Periodo Marzo – Maggio)
CLASSI PRIME (15:00 – 16:00) BASKET
CLASSI PRIME (16:00 -17:00) ATLETICA LEGGERA
CLASSI SECONDE E TERZE (15:00 – 16:00) ATLETICA LEGGERA
CLASSI SECONDE E TERZE (16:00 – 17:00) BASKET

Gli alunni iscritti al progetto sportivo per ricevere informazioni si dovranno iscrivere alla classe virtuale di CLASSROOM inserendo il seguente codice: **dgwxeuct**

SI PRECISA CHE LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO SCUOLA ATTIVA JUNIOR È GRATUITA ED INOLTRE È FACOLTATIVA E NON OBBLIGATORIA

Per poter partecipare al progetto sono obbligatori:
1. Modello di consenso dei genitori debitamente compilato e firmato.
2. Certificato medico per attività sportiva non agonistica.

I due moduli dovranno essere consegnati ai Docenti di Scienze Motorie Musicò e Iarrera entro il 19/12/2025

Il referente gruppo sportivo
Prof. Michele Musicò

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Palma Rosa Legrottaglie
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE ADESIONE GRUPPO SPORTIVO E PROGETTO SCUOLA ATTIVA JUNIOR

Il sottoscritto_____ genitore (padre/tutore)

La sottoscritta_____ genitore (madre)

dell'alunno/a_____

frequentante la classe/sez._____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **Gruppo Sportivo** ed al Progetto **"SCUOLA ATTIVA JUNIOR**" che si terrà tutti i **MERCOLEDI'** a partire dal **14/01/2026** con la seguente scansione

- ☐ **CLASSI PRIME (15:00 - 17:00)**
- ☐ **CLASSI SECONDE E TERZE (15:00 – 17:00)**

Si precisa che le attività sportive si svolgeranno tutte e non si potrà scegliere tra quelle elencate

Gli alunni iscritti al progetto sportivo per ricevere informazioni si dovranno iscrivere alla classe virtuale di CLASSROOM inserendo il seguente codice: dgwxeuct

1° SPORT (Periodo Gennaio – Marzo)

CLASSI PRIME (15:00 – 16:00) RUGBY

CLASSI PRIME (16:00 -17:00) PALLAVOLO

CLASSI SECONDE E TERZE (15:00 – 16:00) PALLAVOLO

CLASSI SECONDE E TERZE (16:00 – 17:00) RUGBY

2° SPORT (Periodo Marzo – Maggio)

CLASSI PRIME (15:00 – 16:00) BASKET

CLASSI PRIME (16:00 -17:00) ATLETICA LEGGERA

CLASSI SECONDE E TERZE (15:00 – 16:00) ATLETICA LEGGERA

CLASSI SECONDE E TERZE (16:00 – 17:00) BASKET

(barrare la casella della classe corrispondente)

Milazzo, _____ _____

_____

Firma dei genitori (per esteso e leggibile)

MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Secondo - Milazzo
Scuola Secondaria di I grado ad Indirizzo Musicale
Via Risorgimento, 65 - 98057 - Milazzo (ME) - Tel.: 0909281240 - Fax: 0909222451 - Distretto n. 37 - Codice MIUR: MEIC8AA00E - C.F. 92025030831
@-mail: meic8aa00e@istruzione.it - meic8aa00e@pec.istruzione.it - Web Site: http://www.icsecondomilazzo.edu.it

➢ Ai sig.ri Medici dell'ASL di Milazzo

OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO SCOLASTICO

La sottoscritta Palma Rosa Legrottaglie, dirigente scolastico dell'Istituto IC Secondo Milazzo

CHIEDE

il rilascio del certificato medico di idoneità per attività sportiva non agonistica, a titolo gratuito (ai sensi del D.M. 69 del 24/04/2013 e successive modifiche ed integrazioni), per attività sportiva prevista all'interno del PTOF (Piano triennale dell'offerta formativa) ad esclusivo uso scolastico

per l'alunno/a_____nato/a_____il___/___/____

residente a_____via_____

frequentante la classe_____

A. L'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate a partecipazione a gare o campionati

B. L'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare finalizzate alla partecipazione ai Campionati Studenteschi nelle fasi precedenti la fase nazionale

C. L'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate da altri enti e previste all'interno del PTOF.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Palma Rosa Legrottaglie
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993