



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“David Maria Tuoldo”

www.istitutotuoldo.edu.it - bgis013003@istruzione.it

Via Ronco n° 11 – 24019 – ZOGNO (BG) Tel. 0345/92210 – Fax 0345/92523 – CF 94001810160

Circ. 22/ac

Zogno, 23 settembre 2020

- Ai sigg. Genitori
- **Agli studenti delle classi 1<sup>A</sup> e 2<sup>A</sup>**
- Ai docenti di Scienze motorie e sportive
- e p.c. Al personale ATA

**OGGETTO: ATTIVITÀ DI NUOTO - ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

Come previsto dal PTOF, l'istituto ha organizzato l'attività di nuoto per tutti gli studenti del biennio. Data l'importanza che riveste tale attività sportiva, la nostra scuola ormai da 30 anni ha inserito il nuoto nella programmazione di Scienze motorie e Sportive riscontrando una riuscita organizzativa e didattica valutata positivamente da famiglie e studenti oltre che dai docenti.

I corsi inizieranno per le classi del 1° turno il giorno 05/10/2020 per la durata di n° 10 lezioni per classe, secondo il calendario sotto indicato:

GIORNI	1° PERIODO		
	8.10/10.10	10.10/12.10	12.10/14.10
Lunedì		2 <sup>AA</sup> – 2 <sup>AL</sup>	1 <sup>SP</sup> – 2 <sup>BA</sup>
Martedì		1 <sup>BL</sup> – 2 <sup>SP</sup>	1 <sup>AC</sup> - 2 <sup>BL</sup>
Mercoledì			
Giovedì		1 <sup>BU</sup> – 1 <sup>ABM-2</sup>	1 <sup>AL</sup>
Venerdì		1 <sup>AS-1</sup> – 2 <sup>BS</sup>	2 <sup>ABM-2</sup> – 1 <sup>AS-2</sup>
Sabato	1 <sup>AA</sup> -2 <sup>ABM-3</sup>		

L'attività sarà svolta nel corso delle due ore curricolari di scienze motorie e sportive e così articolata:

**a) Viaggio di andata – b) lezione di nuoto (1<sup>A</sup> ora) – c) spogliatoio – d) viaggio di ritorno.**

Il costo complessivo ammonta a € 40,00.

Il pagamento del corso deve essere effettuato tramite il sistema PAGO IN RETE entro il 15/10/2020.

Un genitore dovrà sottoscrivere la **“Dichiarazione di responsabilità”** allegata, valida come autorizzazione alla partecipazione del figlio/a all'attività di nuoto programmata e consegnata al docente di Scienze motorie e sportive entro e non oltre il **04/10/2020**.

Ringrazio per l'attenzione e porgo distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. **Claudio GHILARDI**

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.L. n° 39/93

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il/la figlio/a a partecipare all'attività di nuoto organizzata dalla scuola per n. 10 lezioni

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_