IISDonato Bramante

Sede Associata - via Sarandì 11
00139 Roma, tel. 06 121123524 - Email sede.cesi@iisviasarandi.it

Sede Associata - via della Cecchina 20
00139 Roma, tel. 06 121123505 - Email rmis02300r@istruzione.it

Circ. N 031

Roma 05/11/2026

AI DOCENTI
AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AL PERSONALE ATA

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico - corsi sportivi pomeridiani

Si informano le famiglie e tutti gli alunni che anche quest'anno verrà avviato il **Centro Sportivo Scolastico** dell'I.I.S. "D. Bramante".
Il C.S.S. prevede attività sportive scolastiche pomeridiane, alle quali gli studenti e le studentesse potranno partecipare, **gratuitamente**, presso le palestre di Via della Cecchina, 20, fino al mese di Giugno. Le attività sono coordinate e tenute dalle insegnanti di Scienze Motorie e Sportive, prof.sse Augusta Gramolini e Marina D'Onofrio.
Le iscrizioni si potranno effettuare **consegnando il modulo con relativa certificazione (vedi allegato), alla prof.ssa D'Onofrio (per la sede di Via della Cecchina) e alla prof.ssa Gramolini (per la sede di Via Sarandì).** Le professoresse referenti saranno a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.
Le attività saranno avviate a partire da Mercoledì 11, secondo i giorni e gli orari di seguito indicati:

ATTIVITA'	GIORNO	ORARIO	NOTE
PALLAVOLO	MERCOLEDI'	15.00 – 17.00	
	GIOVEDI'		
TORNEI DI PALLAVOLO DI ISTITUTO / MANIFESTAZIONI INTERNE-ESTERNE			secondo il calendario che sarà pubblicato

PER PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ È **NECESSARIO**:

1. **Certificato medico,** valido ai fini della partecipazione **all'attività sportiva non agonistica scolastica**, rilasciato esclusivamente dai Medici di famiglia, o dagli specialisti in medicina dello sport o dai medici iscritti alla Federazione Medico sportiva italiana del C.O.N.I.
   In assenza di queste certificazioni non si potrà partecipare a nessuna attività sportiva.
2. **Modulo di iscrizione** sottostante debitamente compilato e firmato dal genitore (o da chi ne fa le veci) e consegnato alle insegnati.

Inoltre il CSS ha la possibilità di partecipare a **MANIFESTAZIONI/ATTIVITA' ESTERNE - CAMPIONATI STUDENTESCHI** - (secondo il calendario del Ministero dell'Istruzione e del Merito) e a **MANIFESTAZIONI/ATTIVIA' INTERNE/ESTERNE** in collaborazione con **FEDERAZIONI, ENTI, ASSOCIAZIONE SPORTIVE e/o SCUOLE**

Per il Dirigente scolastico
Il vicepreside
Prof.re Fabio Orazietti

IISDonato Bramante

Sede Associata - via Sarandì 11
00139 Roma, tel. 06 121123524 - Email sede.cesi@iisviasarandi.it

Sede Associata - via della Cecchina 20
00139 Roma, tel. 06 121123505 - Email rmis02300r@istruzione.it

Iscrizione ed autorizzazione alla partecipazione alle attività del Centro Sportivo Scolastico I.I.S. "D. BRAMANTE"

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/titolare della responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, sez. _____, **chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al Gruppo Sportivo Scolastico "I.I.S D. BRAMANTE" e lo/la autorizza a partecipare alle seguenti attività (è possibile iscriversi e frequentare uno o più corsi)**

☐ **PALLAVOLO - MERCOLEDI'/GIOVEDI' ore 15.00 – 17.00***

☐ **TORNEI DI PALLAVOLO DI ISTITUTO ****
(secondo il calendario che sarà pubblicato)

☐ **MANIFESTAZIONI/ATTIVITA' ESTERNE - CAMPIONATI STUDENTESCHI**
(secondo il calendario che sarà pubblicato)

☐ **MANIFESTAZIONI/ATTIVIA' INTERNE/ESTERNE** in collaborazione con **FEDERAZIONI, ENTI, ASSOCIAZIONE SPORTIVE e/o SCUOLE**
(secondo il calendario che sarà pubblicato)

*** Eventuali variazioni di orario saranno tempestivamente comunicate**

**** giorni e orario degli incontri dei tornei, Manifestazioni interne/esterne da definire nel corso dell'anno scolastico**

Si allega certificato medico per attività sportiva non agonistica.

Roma, lì

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

.....

Consento al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018 e dal Regolamento Generale Europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e autorizza al trattamento dei dati sensibili esclusivamente ai fini delle attività sportive scolastiche.

Roma, lì

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

.....


ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "DONATO BRAMANTE"
ROMA