



“Con l'Europa  
investiamo nel  
vostro futuro”

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MATTEOTTI”  
SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Manzoni, 11 -30030 Maerne (VE)

Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825

Codice Fiscale 82012260277 - Codice Univoco Ufficio UFMZP4

E-Mail: [veic83700a@istruzione.it](mailto:veic83700a@istruzione.it) - Pec: [veic83700a@pec.istruzione.it](mailto:veic83700a@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icmatteottimaerne.gov.it](http://www.icmatteottimaerne.gov.it)

Prot.n. 69/6.6.d

Maerne, 7 gennaio 2019

Agli alunni/e  
della scuola Secondaria  
sede di Maerne  
e ai loro genitori.

**Oggetto: corso pomeridiano di avviamento alla pratica sportiva.**

Nella sede di Maerne è stato costituito il Centro Sportivo Scolastico, avente come oggetto **l'avviamento alla pratica sportiva** per gli alunni e le alunne della scuola secondaria, soprattutto quelli che non praticano alcuna attività motorio-sportiva con le associazioni del territorio.

Gli incontri saranno tenuti dal **prof. Levorato**, una volta la settimana, nel giorno **di mercoledì dalle ore 15,00 alle 16,30** (o al lunedì – previo avviso – se ci fosse coincidenza con gli impegni collegiali).

Le attività motorie avranno l'obiettivo di recuperare e consolidare le capacità e le abilità motorie di base (come correre, saltare, lanciare, equilibrarsi, coordinazione intersegmentaria e dinamica generale, organizzazione spazio-temporale); ma anche l'obiettivo di sviluppare le capacità strategiche nei giochi di squadra e con la palla.

**Il corso è gratuito e coperto da assicurazione;** dopo aver ricevuto indicazioni più dettagliate dalla scuola (e uno specifico modulo da presentare al proprio medico di base), gli alunni partecipanti dovranno presentare un certificato di idoneità sportiva NON agonistica .

**Il primo incontro si terrà MERCOLEDI' 9 GENNAIO (ore 15.00-16.30).**

Per aspetti o problemi particolari (anche relativi agli orari) si prega di rivolgersi al prof. Levorato.



La Dirigente scolastica  
**Monica Cuzzolin**  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.352 D.Lgs. 39/1993)



MODULO DI ADESIONE

**si prega di riconsegnare al docente di ed. fisica Levorato**

Il/la sottoscritto/a .....genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe . . . . sez. . . . . ISCRIVE il/la proprio/a figlio/a al corso di  
**"AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA"**  
che si svolge nella palestra della Scuola Secondaria di Maerne di mercoledì dalle ore 15,00 alle 16,30.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_