

  		
 <p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p>	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'</b></p> <p align="center">Scuole dell'Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne"          Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"          Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"</p> <p align="center">Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474          e-mail <a href="mailto:pvic83100r@istruzione.it">pvic83100r@istruzione.it</a> - Pec: <a href="mailto:pvic83100r@pec.istruzione.it">pvic83100r@pec.istruzione.it</a>          Sito internet: <a href="http://www.icvialelibertavigevano.edu.it">www.icvialelibertavigevano.edu.it</a>          Codice Fiscale 94034000185          Codice Meccanografico: PVIC83100R</p>	

Circ. n. 218

Vigevano, 18 marzo 2025

**Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"**

Ai genitori degli alunni interessati

Atti

**OGGETTO: Basket fase distrettuale**

Con la presente si comunica che lunedì 24 Marzo, presso la scuola Besozzi (Via Bernardino Giusto n.3, Vigevano), si terrà la fase distrettuale di BASKET 3VS3. Gli alunni, accompagnati dai propri genitori, sono convocati per lunedì mattina alle ore 08:15 presso la Palestra della scuola Besozzi dove il Docente accompagnatore, Prof. Battiatà, li aspetterà. Al termine delle gare gli alunni rientreranno a casa con i propri genitori.

Gli studenti non dovranno portare la giustificazione a scuola, in quanto questa è attività didattica istituzionale.

**ABBIGLIAMENTO:** portare abbigliamento specifico, il necessario per asciugarsi e cambiarsi al termine dell'evento.

Per partecipare alla gara è obbligatorio il CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO, oppure, in alternativa, è valido il CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA.

L'autorizzazione andrà consegnata **entro VENERDÌ 21 MARZO** al proprio insegnante di educazione fisica.

Cordiali Saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,  
Dott.ssa Giovanna Montagna (\*)

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

**Modulo AUTORIZZAZIONE Basket fase distrettuale**  
*parte da compilare e da restituire firmata al proprio insegnante di ed. fisica*

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO G. ROBECCHI**

Oggetto: **Basket fase distrettuale**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre),  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_,  
sez. \_\_\_\_\_, dichiarano di aver preso visione della comunicazione in oggetto e autorizzano il/la proprio/a  
figlio/a a partecipare alla manifestazione in oggetto.

**Siamo a conoscenza del fatto che per partecipare è indispensabile il certificato medico valido.**

Vigevano, \_\_\_\_\_

Firma del padre ..... Firma della madre .....

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 317 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi di genitori.

Firma.....