

Ferrara, 12 Febbraio 2016

**COMUNICAZIONE N. 390**

Ai docenti, studenti e famiglie delle classi  
prime, seconde e terze dell'Istituto Aleotti e  
del Liceo Art. D. Dossi  
A tutti i docenti di Ed. Fisica  
p.c. Al personale ATA

**Oggetto:** Torneo interno pallavolo

I docenti di Ed. Fisica organizzano un Torneo Interno di Pallavolo misto (max 3 allievi maschi in campo) rivolto agli studenti delle classi prime, seconde e terze dell'Istituto Aleotti e del Liceo Art. Dossi. Il torneo si svolgerà nella palestra di via Ravera a partire da Lunedì 14 Marzo alle ore 14.20 con gli insegnanti del gruppo sportivo.

Gli studenti interessati comunicheranno entro il 29 Febbraio al docente di Ed. Fisica della propria classe l'ISCRIZIONE consegnando:

- autorizzazione dei genitori utilizzando il modulo allegato
- elenco dei nominativi degli studenti iscritti con il numero di cellulare del capitano per eventuali comunicazioni (Allegato A)
- copia del certificato di idoneità sportiva agonistica (libretto verde) o non agonistica (utilizzando l'Allegato C per la richiesta al proprio medico) di tutti i partecipanti.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE  
f.to Fabio Muzi  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D.Lgs n.  
39/1993)

✂-----

Al Dirigente Scolastico dell'ist. D. Dossi e Aleotti F E R R A R A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, autorizza \_I\_  
figlio/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a partecipare alle  
partite del torneo interno *di pallavolo* che si svolgerà il pomeriggio fino alle ore 16.30 max,  
nella palestra di V. Ravera di e attesta che \_I\_ figlio/a è in regola con la certificazione medica.

il genitore

Ferrara, li \_\_\_\_\_

Sezioni associate:

**G.B. Aleotti:** Via C. Ravera 11, 44122 Ferrara  
Tel. 0532.94058 - Fax 0532.94076 - [www.aleottidosso.gov.it](http://www.aleottidosso.gov.it)

Codice Mec. FETL00901R  
e-mail: [feis009004@istruzione.it](mailto:feis009004@istruzione.it)

**Dosso Dossi:** Via Bersaglieri del Po 25/b, 44121 Ferrara  
Tel. 0532.207416 - Fax 0532.206112  
Via De' Romei 5 - Tel. 0532.241812 - Fax 0532.217080

Codice Mec. FESD009011  
e-mail: [arte.dosso.fe@virgilio.it](mailto:arte.dosso.fe@virgilio.it)

Allegato A

**MODULO DI ISCRIZIONE TORNEO INTERNO DI PALLAVOLO**

- Classe:

_____Nominativi giocatori_____	Autorizzazione genitori	Certificato medico
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		

- capitano \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_

data:

firma del capitano

Sezioni associate:

**G.B. Aleotti:** Via C. Ravera 11, 44122 Ferrara  
Tel. 0532.94058 - Fax 0532.94076 - [www.aleottidosso.gov.it](http://www.aleottidosso.gov.it)

Codice Mec. FETL00901R  
e-mail: [feis009004@istruzione.it](mailto:feis009004@istruzione.it)

**Dosso Dossi:** Via Bersaglieri del Po 25/b, 44121 Ferrara  
Tel. 0532.207416 - Fax 0532.206112  
Via De' Romei 5 - Tel. 0532.241812 - Fax 0532.217080

Codice Mec. FESD009011  
e-mail: [arte.dosso.fe@virgilio.it](mailto:arte.dosso.fe@virgilio.it)



## Allegato C

Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico  
D.M. \_\_\_\_\_..data

Sig.ra / Sig \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data \_\_\_\_\_, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore