







**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Comprensivo Statale "Criscuoli"** - Scuole Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Gr.  
 Via S. Ianni - 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) - C.M. AVIC87500G  
 C.F. 91010410644 - C.U. UFC7DX - 0827 23108 - Fax 0827 215089 - Infanzia 0827 215213  
 WEBSITE: [www.iccriscuoli.eu](http://www.iccriscuoli.eu) - EMAIL: [avic87500g@istruzione.it](mailto:avic87500g@istruzione.it) - PEC [avic87500g@pec.istruzione.it](mailto:avic87500g@pec.istruzione.it)  
 Sezioni Associate

"MANLIO R. DORIA" DI TORELLA DEI L.  
 "L. DE SIMONE" DI GUARDIA LOMBARDI  
 "A. MORO" DI MORRA DE SANCTIS  
 "V.M. SANTOLI" DI ROCCA SAN FELICE

Telefax  
 0827/49120  
 Telefax  
 0827/41370

email: [scuolatorella@gmail.com](mailto:scuolatorella@gmail.com)  
 email: [scuolaguardialombardi@gmail.com](mailto:scuolaguardialombardi@gmail.com)  
 email: [scuolamedia.morra@gmail.com](mailto:scuolamedia.morra@gmail.com)  
 email: [scuolakennedyrocca@gmail.com](mailto:scuolakennedyrocca@gmail.com)

Documento protocollato digitalmente

Sant'Angelo dei Lombardi 02/02/2026

Ai genitori, ai docenti ed agli  
 alunni dei plessi afferenti all'I.C.  
 Al DSGA e al personale ATA  
 Atti - Albo – Sito web.

OGGETTO: Avvio attività del Gruppo Sportivo Scolastico a.s. 2025/2026

Si comunica che, a decorrere dalla seconda settimana del mese di febbraio 2026, avrà inizio, in orario extracurricolare, l'attività del Gruppo Sportivo Scolastico in favore degli studenti della scuola secondaria di primo grado di tutto l'istituto.

L'attività sportiva proposta è il **CORSO PREPARAZIONE FISICA AI CAMPIONATI SPORTIVI STUDENTESCHI** e si svolgerà secondo il seguente calendario:

**Sedi di attivazione:**

**TORELLA DEI LOMBARDI** c/o palestra scolastica, spazi pertinenziali alla scuola o Palazzetto dello Sport

**GRUPPO FEMMINILE - GIOVEDÌ dalle ore 14:15 alle 15:45****GRUPPO MASCHILE - MARTEDÌ dalle ore 16:15 alle 17:45**

GIOVEDÌ 12 FEB 26	MARTEDÌ 24 FEB 26	GIOVEDÌ 26 FEB 26	MARTEDÌ 03 MAR 26	GIOVEDÌ 05 MAR 26
MARTEDÌ 10 MAR 26	GIOVEDÌ 12 MAR 26	MARTEDÌ 17 MAR 26	GIOVEDÌ 19 MAR 26	MARTEDÌ 24 MAR 26

**SANT'ANGELO DEI LOMBARDI:** c/o palestra scolastica, spazi pertinenziali alla scuola o Stadio Comunale

**GRUPPO FEMMINILE - GIOVEDÌ dalle ore 14:15 alle 16.15****GRUPPO MASCHILE - MARTEDÌ dalle ore 16:15 alle 17.15**

GIOVEDÌ 12 FEB 26	MARTEDÌ 24 FEB 26	GIOVEDÌ 26 FEB 26	MARTEDÌ 03 MAR 26	GIOVEDÌ 05 MAR 26
GIOVEDÌ 12 MAR 26	MARTEDÌ 17 MAR 26	GIOVEDÌ 19 MAR 26	MARTEDÌ 24 MAR 26	

Referenti del corso: Giuseppe Rinaldo Penta – Pierangela De Respinis

Il modulo-domanda (Allegato 1) per la partecipazione all'attività del Gruppo Sportivo Scolastico dovrà essere compilato dai genitori e restituito ai professori referenti del corso attraverso i coordinatori di classe, corredato di certificazione di idoneità alla pratica sportiva (vedi modulo allegato 2) **entro mercoledì 11 FEBBRAIO 2026.**

Gli studenti delle altre sedi scolastiche potranno esprimere la loro volontà di partecipazione ad una delle due sedi scolastiche e saranno accompagnati e prelevati direttamente dai genitori.

Cordialità.

**Il Dirigente Scolastico***Prof. Nicola Trunfio*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ai sensi dell'art.3, comma 2, D.lvo 39/93

Al Dirigente Scolastico  
Dell' IC Criscuoli  
di Sant'Angelo dei Lombardi

**ALLEGATO 1**

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL GRUPPO SPORTIVO SCOLASTICO  
DELL' I.C. CRISCUOLI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ Plesso di \_\_\_\_\_

**Autorizzano**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a agli allenamenti/tornei pomeridiani del Gruppo Sportivo Scolastico, per tutto l'anno scolastico 2025-2026.

Per le seguenti attività di PREPARAZIONE ATLETICA:

- ☐ Avviamento alla pallavolo e tornei
- ☐ Avviamento al calcio e tornei
- ☐ Avviamento all'atletica leggera e gare corsa campestre
- ☐ Avviamento Badminton
- ☐ Avviamento alla pallapugno

Si allega alla presente autorizzazione copia del certificato medico per attività sportiva (non agonistica/agonistica).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma genitori

.....

.....

Al Sig Medico curante

dello/a Studente/ssa \_\_\_\_\_

Oggetto: *richiesta certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica*

Il sottoscritto **TRUNFIO NICOLA** Dirigente Scolastico dell'I.C. CRISCUOLI di Sant'Angelo dei L  
**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa  
 sopracitato/a

Il Dirigente Scolastico

*Prof. Nicola Trunfio*

Regione CAMPANIA A.S.L. \_\_\_\_\_

### CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

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

\_\_\_\_\_  
 Timbro e firma

**NB:** Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Esami clinici non sono gratuiti.