Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio Istituto Statale d'Istruzione Superiore
"Padre Alberto Guglielmotti"
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - www.iisguglielmotti.edu.it
email: rmis10100r@istruzione.it pec: rmis10100r@pec.istruzione.it

Civitavecchia, 16.11.2026

Agli studenti/studentesse

Ai genitori/tutori/affidatari

Ai docenti (sito web: circolari)

E p.c.

Al personale ATA

CIRCOLARE N. 52 Sito web

Oggetto: **avvio centro sportivo scolastico (C.S.S) - corsi sportivi pomeridiani - a.s. 2026/2027.**

Si informano i genitori/tutori/affidatari, gli studenti, le studentesse e tutto il personale scolastico che anche per il corrente anno scolastico sarà attivo il Centro Sportivo Scolastico (C.S.S.) dell'I.I.S. "Padre Alberto Guglielmotti".

Organizzazione e Attività:

- **Destinatari:** Studenti, studentesse e personale scolastico interessato.
- **Costi:** La partecipazione è interamente gratuita.
- **Sede e Periodo:** Palestra di Via dell'Immacolata 47, dal 25 novembre 2026 al 4 giugno 2027.
- **Giorni di svolgimento:** Martedì e giovedì in orario pomeridiano
- **Coordinamento:** Docenti del Dipartimento di Scienze Motorie e Sportive.
- **Discipline proposte:**
- Atletica leggera
- Pallacanestro e Pallavolo
- Calcio / Calcetto / Calcio a 5
- Ginnastica ritmica e artistica (propedeutica)
- Ginnastica posturale e Danza sportiva
- Tennis - tennis tavolo e Badminton

Eventi extra: Possibilità di partecipare ai Nuovi Giochi della Gioventù (secondo il calendario MIM) e a manifestazioni o tornei interni ed esterni in collaborazione con Federazioni, Enti, Associazioni Sportive e altre scuole.

Requisiti Obbligatori per la Partecipazione:

In assenza della seguente documentazione non sarà consentito prendere parte alle attività:

1. **Certificato medico** in corso di validità per attività sportiva non agonistica scolastica (rilasciato esclusivamente dal medico di famiglia, da uno specialista in medicina dello sport o da un medico iscritto alla FMSI del C.O.N.I.).
2. **Modulo di iscrizione**, reperibile in allegato alla presente, debitamente compilato e firmato dai genitori/tutori/affidatari.

Modalità e Tempi di Iscrizione:

Le iscrizioni sono aperte a partire dal 23 novembre 2026. La documentazione può essere consegnata utilizzando una tra le seguenti modalità:

- **ai docenti di Scienze Motorie e sportive**, a disposizione anche per eventuali chiarimenti.
- **a mezzo email:** Inviando i documenti esclusivamente in formato PDF, scansionati, firmati all'indirizzo della prof.ssa Aruffo: silviacarla.aruffo@iisguglielmotti.edu.it.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Roberto Ciminelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n.39/1993

Allegato circ. n.52/2026

Modulo di iscrizione e autorizzazione C.S.S. - a.s. 2026/2027

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____, indirizzo _____(L.Classico- LSU- ES- L.Artistico)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a al Centro Sportivo Scolastico dell'I.I.S. "Padre Alberto Guglielmotti" e lo/la

AUTORIZZA

a partecipare alle seguenti attività (barrare le opzioni di interesse):

- ☐ Atletica leggera
- ☐ Pallacanestro
- ☐ Pallavolo
- ☐ Calcio / Calcetto / Calcio a 5
- ☐ Ginnastica ritmica / artistica (propedeutica)
- ☐ Ginnastica posturale
- ☐ Danza sportiva
- ☐ Tennis o tennis tavolo
- ☐ Badminton
- ☐ Manifestazioni/Attività esterne – Nuovi Giochi della Gioventù - Federazioni, Enti, Associazioni Sportive e/o Scuole

ESONERA altresì l'Istituto scolastico da ogni responsabilità connessa a comportamenti dei propri figli e delle proprie figlie non conformi a quanto previsto dal regolamento di disciplina degli studenti e delle studentesse.

- Si prende atto che giorni e orari degli incontri o dei tornei potrebbero subire variazioni, che saranno tempestivamente comunicate.
- Si allega alla presente certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.

Civitavecchia, lì _____data Firma dei genitori/tutori/affidatari _____

_____

Consenso al trattamento dei dati personali (Privacy)
Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 (come modificato dal D.Lgs. 101/2018) e dal Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), autorizzando altresì il trattamento dei dati particolari (sensibili) esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività sportive scolastiche.

Civitavecchia, lì _____data Firma dei genitori/tutori/affidatari _____

_____