



## ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE LUIGI EINAUDI

Direzione e uffici: Via Mazenta, 51 – 20013 Magenta (MI) – codice fiscale n. 93035720155

e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it) Posta Elettronica Certificata: [miis09100v@pec.istruzione.it](mailto:miis09100v@pec.istruzione.it)

Sito: <https://www.einaudimagenta.edu.it>

Sedi associate:

ITCG e Liceo Artistico “L.Einaudi”  
Via Mazenta, 51 – 20013 Magenta  
Tel. 0297297101–0297298766–fax. 0297291135  
e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it)

IPSIA “Leonardo da Vinci”  
Via Novara, 113 – 20013 Magenta  
Tel. 029793197 – fax. 0297297672  
e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it)

Circ. N. 120

Magenta, 18/01/2023

Ai docenti di Scienze Motorie  
Alle docenti e ai docenti  
Alle studentesse agli studenti  
Alle famiglie

### OGGETTO: ADESIONI CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

Si comunica che nel nostro Istituto i docenti di Scienze Motorie del Gruppo Sportivo Scolastico organizzano i seguenti tornei sportivi scolastici:

TORNEI TRA LE CLASSI	TORNEI INDIVIDUALI
<ul style="list-style-type: none"><li>- calcio a 5;</li><li>- pallavolo;</li><li>- basket;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- tennis tavolo;</li><li>- badminton;</li><li>- corsa campestre;</li><li>- danza sportiva</li></ul>

Indicativamente i giorni dedicati a suddette attività saranno lunedì, mercoledì e giovedì, dalle 14:30 alle 16:00.

Per le iscrizioni individuali e di classe, gli studenti dovranno dare disponibilità ai propri docenti di Scienze Motorie **entro il 31/01/2023** consegnando il modulo allegato unitamente al certificato medico.

Con l'adesione alle gare dei Campionati Sportivi Studenteschi, gli studenti si impegnano a:

- partecipare alle attività di preparazione che saranno svolte a cura degli insegnanti di Scienze Motorie responsabili della disciplina sportiva scelta;
- consegnare copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica (se già in possesso), oppure una copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, utilizzando il modulo di richiesta della scuola.

Per chiarimenti rivolgersi agli insegnanti di scienze motorie

DIRIGENTE SCOLASTICO

*Prof.ssa Maria Grazia Pisoni*

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c.2 d.lgs. 39/93)



**MODULO ADESIONE  
ALLE ATTIVITÀ DEL CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO**

**Per i tornei individuali:**

COGNOME E NOME..... CLASSE.....

Anno di nascita.....

**Per i tornei di classe:**

CLASSE: .....

INDIRIZZO: .....

TORNEO DI:

Firma dello studente .....

Firma del genitore .....