



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESINA**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Telesina Terme (BN) - tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: bnis00200t@istruzione.it - sito web www.iistelesina.edu.it

e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

“LABORATORIO DI RUNNING”

Gli alunni interessati a partecipare al “Laboratorio di RUNNING” dovranno compilare il modulo allegato e consegnarlo entro il 19/10/2024 al docente Referente *Prof. Luigi Rotondo*.

Le sedute di allenamento si terranno in orario extrascolastico, dalle 14:10 alle 16:10, secondo il calendario che sarà successivamente comunicato.

L'adesione al progetto comporta:

1. La partecipazione alle sedute di allenamento programmate;
2. La possibilità di partecipare alle gare provinciali/regionali/nazionali;
3. La possibilità di partecipare alle gare dei Campionati Sportivi Studenteschi;
4. Il tesseramento FIDAL con la società “SSD Telesina Running Team” e la fornitura del Kit di allenamento e di gara della “Telesina Running Team - Liverini”

I partecipanti dovranno allegare, al modulo di adesione, il **CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER L'ATLETICA LEGGERA** rilasciato da strutture autorizzate.

Ambienti esterni e spazi utilizzati per le sedute di allenamento e /o per le gare:

- Campo esterno del Polo Tecnologico;
- Palestre, campi sportivi e spazi coperti concessi dai comuni di Telesina Terme;
- Territori comunali di Telesina Terme e San Salvatore Telesino, per lezioni ed allenamenti all'aria aperta;
- Parco del Grassano;
- Strutture sportive nella provincia di Benevento.

Per maggiori informazioni rivolgersi al Referente, *Prof. Luigi Rotondo*

MODULO DI ADESIONE AL LABORATORIO DI RUNNING

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a (.....) e residente a (.....)

via N° ... in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno/a

.....

nato/a il e frequentante la classe sez.

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a al “LABORATORIO DI RUNNING”;

AUTORIZZA il proprio/a figlio/a a partecipare agli allenamenti e alle manifestazioni sportive programmate;
ESONERA l'Istituto Scolastico da tutte le responsabilità conseguenti il comportamento del proprio/a figlio/a non conforme al Regolamento di disciplina degli studenti o di sottrazione alla vigilanza;

Si allega al presente modulo il **Certificato Medico Agonistico per la pratica sportiva dell'Atletica Leggera**

Data

Firma del genitore/tutore.....