



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESINO**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Teleso Terme (BN) - tel.0824 976246 - fax0824 975029

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

“ADESIONE AL LABORATORIO DI RUNNING”

Gli alunni interessati a partecipare al “Laboratorio di RUNNING” dovranno compilare il presente modulo e consegnarlo entro il 30/10/2023 al docente Referente Prof. Luigi Rotondo.

Le sedute di allenamento si terranno in orario extrascolastico, dalle 14:00 alle 16:00, 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 Telesia Running Team” e la fornitura del Kit di allenamento e di gara della “Telesia Running Team - Forex”**

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 dal comune di Teleso Terme;
- Territori comunali di Teleso 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.....