



Ministero dell'Istruzione



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.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 **19/11/2022** al docente Referente Prof. Luigi Rotondo.

Le sedute di allenamento si terranno in orario extrascolastico, dalle 14:05 alle 16:05, 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”*

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:

- 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
..... (.....) in 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