



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Superiore  
"Giovanni Falcone"**

**via Matteotti, 4 – 21013 Gallarate (VA)**



☎ 0331-774605  
☎ 0331- 770379

☎ 0331-245498

cf 82009260124  
<http://www.isfalconegallarate.it>

✉ : [falcone@isfalconegallarate.it](mailto:falcone@isfalconegallarate.it)  
✉ : [vais023006@istruzione.it](mailto:vais023006@istruzione.it)  
✉ : [vais023006@pec.istruzione.it](mailto:vais023006@pec.istruzione.it)

Circ. 517 del 07/05/2019

Agli studenti  
Ai genitori degli studenti  
Agli insegnanti

**Oggetto: SUMMER SCHOOL**

I docenti di scienze motorie dell'istituto, a seguito dell'approvazione del collegio docenti di settembre, organizzano nell'ultima settimana di giugno e nella prima di luglio tra le 9.00 e le 16.00 una serie di partite e attività motorie quali: **calcio a 5, pallavolo, basket, pallamano, tennis, badminton, tamburello, movimento espressivo e yoga.**

Le attività sono rivolte a tutti gli alunni dalla prima alla quarta e verranno organizzate (e successivamente comunicate) **in base alle adesioni ricevute.** Per partecipare è necessario compilare la parte finale della circolare, farla firmare ad un genitore e consegnarla al proprio docente di scienze motorie o alla coordinatrice Garbuzzi **entro il 20 maggio**

E' necessario presentare entro l'inizio delle attività la **fotocopia del certificato medico** (se non agonistico deve riportare la data di effettuazione dell'elettrocardiogramma) Chi non possiede il certificato può richiedere, per tempo, al proprio insegnante la richiesta della scuola per il medico curante (serve a non pagare il certificato).

Il ristorante della scuola rimarrà aperto quindi gli iscritti che lo volessero potranno pranzare all'interno dell'istituto

*La coordinatrice di scienze motorie  
Garbuzzi Roberta*

*La Dirigente Scolastica  
Marina Bianchi*

Io sottoscritto ..... genitore dell'alunno .....

frequentante la classe ..... indirizzo .....

Autorizzo mio figlio a partecipare alle attività della Summer School come da Circ 517 del 07/05/2019, nel periodo 24/06/2019-06/07/2019

Data ..... Firma .....