



Istituto Comprensivo "CAPORIZZI-LUCARELLI"

Scuola Secondaria ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Caporizzi, 36 - 70021 Acquaviva delle Fonti (BA)
Tel./Fax 0807810041 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
Mail: baic89500a@istruzione.it - baic89500a@pec.istruzione.it

www.iccaporizzilucarelli.edu.it



Agli Alunni
interessati della Scuola Secondaria
Ai loro Genitori
Ai Docenti

Oggetto: Competizioni Sportive Studentesche: gara corsa campestre – fase provinciale.

Con la presente si informa che gli alunni della Scuola Secondaria che hanno superato la fase distrettuale della gara di corsa campestre classificandosi ai primi posti della graduatoria generale d'istituto, parteciperanno alla **fase provinciale** che si terrà il giorno **MARTEDI' 11 FEBBRAIO 2025** presso il **Centro Sportivo 'Sportlandia' Strada comunale 53 – Caramia di Locorotondo (BA)**.

La manifestazione sportiva avrà inizio alle ore 9.30. Gli alunni interessati si recheranno **regolarmente a scuola alle ore 8.00.** Alle ore 8.15 saranno prelevati dalle rispettive classi dai docenti accompagnatori per recarsi in gruppo presso il campo sportivo.

SI PRECISA CHE GLI ALUNNI INTERESSATI SI RECHERANNO NEL LUOGO DELLA MANIFESTAZIONE IN AUTO PRIVATA DI ALCUNI DOCENTI E GENITORI ACCOMPAGNATORI E CHE AL TERMINE DELLA GARA SARANNO RIACCOMPAGNATI A SCUOLA E DI LA' TORNERANNO AUTONOMAMENTE A CASA.

Alla presente si allega il **modulo per l'autorizzazione a partecipare alla manifestazione** da firmare e consegnare nei tempi indicati, pena l'esclusione dalla gara, insieme ai **documenti** riportati nello stesso (**carta d'identità e certificato medico**) alla docente referente prof.ssa Anna Lattarulo.

Di seguito l'elenco degli alunni partecipanti alla gara:

Categoria Ragazze:

1. FRANCO ANTONELLA 1^A
2. NOVIELLI SOFIA 1^B
3. BERTINI DANIELA 1^D

Categoria Ragazzi:

1. TARANTO MARCO 1^D
2. PELLICORO THIAGO 1^C
3. SANTORSOLA SAVERIO 1^D



Istituto Comprensivo "CAPORIZZI-LUCARELLI"

Scuola Secondaria ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Caporizzi, 36 - 70021 Acquaviva delle Fonti (BA)
Tel./Fax 0807810041 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
Mail: baic89500a@istruzione.it - baic89500a@pec.istruzione.it

www.iccaporizzilucarelli.edu.it



Categoria Cadette:

1. RONGO SARA 3^A
2. MUSERRA CAMILLA 3^A
3. STASI NICOLE 3^A
4. FERRULLI FLAVIA 3^B
5. MILANO ILENIA 2^B

Categoria Cadetti:

1. MADAMI DAVIDE 3^B
2. PETRELLI GIOVANNI 2^B
3. GARGANO DOMENICO 2^C
4. BERTINI MARCO 2^D
5. CALABRESE FEDERICO 2^D

La Docente Referente Competizioni Sportive Studentesche
Prof. ssa Anna Lattarulo

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof. ssa Anna Maria BOSCO



Istituto Comprensivo "CAPORIZZI-LUCARELLI"

Scuola Secondaria ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Caporizzi, 36 - 70021 Acquaviva delle Fonti (BA)
Tel./Fax 0807810041 - C.M. BAIC89500A - C.F. 91121600729
Mail: baic89500a@istruzione.it - baic89500a@pec.istruzione.it

www.iccaporizzilucarelli.edu.it



ALLEGATO A

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA FASE DISTRETTUALE DELLA GARA DI CORSA CAMPESTRE CAMPIONATI SPORTIVI STUDENTESCHI

06 FEBBRAIO 2025– Acquaviva delle Fonti – Campo Sportivo Comunale Giammaria.

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione
_____ della scuola secondaria di I grado "A. Lucarelli"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla fase distrettuale della gara di **Corsa Campestre che si terrà il giorno 06/02/2025 presso il Campo Sportivo Comunale Giammaria di Acquaviva delle Fonti.**

I sottoscritti sollevano incondizionatamente la Scuola e i Docenti accompagnatori da ogni responsabilità al di là dei normali obblighi di sorveglianza.

Si precisa che, ai fini della partecipazione a tale manifestazione, secondo quanto richiesto dal regolamento dei Campionati sportivi studenteschi, è **OBBLIGATORIO** presentare a scuola:

- ✓ il **CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO SCOLASTICO**, rilasciato del proprio medico curante. Qualora si fosse in possesso del certificato medico per pratica sportiva agonistica è possibile presentare una copia di tale documento in sostituzione del precedente. Gli alunni che hanno già consegnato tale certificato per la partecipazione al modulo di basket non devono consegnare altre copie.
- ✓ una **COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** in corso di validità **DELL'ALUNNO/A** partecipante.

Il presente modulo firmato, il certificato medico e la copia del documento di riconoscimento dovranno essere consegnati alla prof.ssa Anna Lattarulo entro il giorno **MARTEDI' 04/02/2025**.

Acquaviva delle Fonti, _____

Firma dei genitori

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,