



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

Circolare n. 295

Ai Docenti classi IV e V Scuola Primaria
Ai Genitori classi IV e V Scuola Primaria
Al Personale ATA
E p.c. al DSGA
Al Sito Web d'Istituto
Agli Atti

Oggetto: Giochi della Gioventù - Percorso sperimentale didattico per le istituzioni scolastiche primarie_a. s. 2024_2025

Si comunica che **venerdì 23 maggio 2025 alle ore 8.00** un gruppo alunni delle classi QUARTE e QUINTE di Scuola Primaria, accompagnati dai docenti, si recherà con i mezzi del trasporto pubblico scolastico a **Oria**, presso il **Campo Sportivo Comunale in Viale Grande Europa**, per partecipare ai Giochi della Gioventù, percorso sperimentale per le istituzioni scolastiche primarie con attività ludico-motorie concernenti la pallavolo, l'atletica leggera e la ginnastica.

Il rientro è previsto per le ore **13.00**.

I docenti accompagnatori avranno cura di ritirare il modulo di autorizzazione, debitamente compilato e firmato, insieme al certificato medico per attività sportiva non agonistica e la liberatoria per la pubblicazione di foto e riprese video, entro e non oltre **il 13 maggio 2025**.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Blonda



MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
I. C. "Collodi - Bianco" FASANO (BR)

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE

Giochi della Gioventù

presso il *Campo Sportivo Comunale in Viale Grande Europa - Oria*

Io sottoscritto (genitore 1/tutore/affidatario) _____
nato a _____ () il ____/____/____, residente nel comune di _____
_____, alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ e
io sottoscritta (genitore 2/affidatario) _____
nata a _____ () il ____/____/____, residente nel comune
di _____, alla via _____ n. _____
Codice Fiscale _____,
in qualità di genitore, tutore o affidatario di (cognome) _____
(nome) _____, nato/a _____ ()
il ____/____/20____, iscritto/a e frequentante nell'a.s. 2024/2025 la classe ____ sez. ____ del plesso
_____ di Scuola Primaria/Infanzia, Scuola Secondaria I Grado.

AUTORIZZA ☐

NON AUTORIZZA ☐

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visita guidata a _____, prevista per il
giorno _____.

Fasano, _____

FIRMA GENITORE 1/tutore/affidatario

FIRMA GENITORE 2/affidatario