



Ministero dell'Istruzione e del Merito



LICEO SCIENTIFICO  
LICEO DELLE SCIENZE UMANE  
"R. POLITI"

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535

E-Mail: [agpm03000a@istruzione.it](mailto:agpm03000a@istruzione.it) - C.F. 80003890847

LICEO SCIENTIFICO E LICEO  
DELLE SCIENZE UMANE  
"R.POLITI" - AGRIGENTO  
Prot. 0000494 del 12/01/2024  
I (Uscita)

CIRCOLARE N. 241

AGLI ALUNNI  
AI GENITORI (tramite portale Argo)  
ALLA DSGA  
AI SITO WEB

Oggetto: Avviamento Centro Sportivo Scolastico

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

COMUNICA

che a decorrere dal 16/01/2024 avrà inizio l'attività sportiva del Centro Sportivo Scolastico per gli alunni che presenteranno la relativa richiesta corredata dai seguenti allegati:

- All.1 **Autorizzazione** firmata da uno dei genitori e Informativa sul trattamento dei dati personali
- All.2\_ Modulo di iscrizione campionato di istituto di Pallavolo
- **Modulo di richiesta Certificazione medica** che attesta l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Le attività si svolgeranno presso la palestra scoperta della sede di via Acrone e saranno organizzate e gestite dai docenti di scienze motorie e sportive prof.ssa Brucculeri L., prof.ssa Maria Nasonte M., prof.ssa Micciché R., prof. Lentini S., prof.ssa Pennica C.

Gli alunni confermeranno l'iscrizione ai tornei compilando l'apposita modulistica.

**Si invitano i rappresentanti delle classi partecipanti a compilare l'All. 2 (elenco alunni campionato di Istituto di pallavolo misto).**

Agrigento, 12/01/2024

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Prof.ssa Santa Ferrantelli

*Firma autografa sostituita mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs n.39*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO e delle SCIENZE UMANE "POLITI" AGRIGENTO**

**Modulo di adesione al Centro Sportivo Scolastico nelle ore extracurricolari.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ indirizzo Liceo \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a iscriversi al Centro Sportivo Scolastico A.S. 2023/24 e a partecipare all'attività sportiva, sotto indicata, in orario extracurricolare che si terrà presso la palestra scoperta del Liceo Scientifico e Scienze Umane "R. Politi" in via Acrone\_ Agrigento, secondo il calendario che sarà indicato in seguito.

mettere un X nella attività scelta			
ATTIVITA' maschile e femminile		SCELTA	RIVOLTO AD ALUNNI
V^ EDIZIONE	CAMPIONATO di Istituto di PALLAVOLO per CLASSI misto		TUTTE LE CLASSI dell'istituto qualsiasi età
Allenamenti e tornei per eventuali campionati sportivi studenteschi	ATLETICA LEGGERA CAMPESTRE e su PISTA		CATEGORIA ALLIEVI per i nati nel 2007-2008-2009-2010
	PALLAVOLO		
	BADMINTON		
	TENNIS TAVOLO		
	BEACH VOLLEY		
	TENNIS		
	PALLAMANO		
	CALCIO A 5		
	PALLACANESTRO		
	SCACCHI		

**Dichiara di essere a conoscenza che:**

E' indispensabile produrre il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica in ambito scolastico per la partecipazione al Centro Sportivo Scolastico. **Nel caso in cui il certificato venga consegnato in copia fotostatica il genitore dovrà dichiarare il luogo in cui è stato depositato l'originale.** L'attività del centro sportivo verrà sospesa per cause atmosferiche o impegni scolastici dei docenti previa tempestiva comunicazione.

Agrigento \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

CELLULARE DELL'ALUNNO.....CELLULARE DEL GENITORE.....

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(Art. 13 del d. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Ufficio Scolastico Regionale per il SICILIA (USR), in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali degli alunni che partecipano alle manifestazioni dei Campionati Studenteschi saranno trattati allo scopo di realizzare le funzioni istituzionali di svolgimento delle manifestazioni. Sottoscrivendo la presente informativa, il genitore/tutore dichiara di aver letto e compreso la seguente informazione, redatta ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.n.196 del 30giugno2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"):

1. Tutti i dati personali dell'alunno, raccolti per la partecipazione alle manifestazioni dei Campionati Studenteschi saranno trattati, in osservanza dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità di organizzazione delegare e di comunicare alle Istituzioni scolastiche le classifiche delle gare;
2. il trattamento sarà effettuato, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera dei dipendenti degli Uffici Scolastici Territoriali, incaricati ed istruiti opportunamente;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornirli comporta impossibilità di partecipazione alle gare;
4. dati personali, esclusi quelli sensibili, saranno comunicati a tutte le scuole a mezzo di e-mail e pubblicati sui siti degli Uffici Scolastici Regionale e Provinciali.
5. il titolare del trattamento è l'USR per la Sicilia Via \_\_\_\_\_.

6. I responsabili del trattamento sono: i Dirigenti scolastici, il Dirigente dell'Ufficio V, i Dirigenti degli Uffici Scolastici Territoriali dirigenti delle Scuole polo per leptolitiche sportive scolastiche.

7. Si autorizza il trattamento dei dati alle Federazioni Sportive legate alle finalità del progetto.

8. In ogni momento il sottoscritto richiedente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D. lgs.196/2003, che di seguito trascrive a dimostrazione di avvenuta lettura e comprensione:

**Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto l'ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designate ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

**3. L'interessato ha diritto di ottenere:**

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

**4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:**

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data \_\_\_\_\_

**Firma per avvenuta lettura e comprensione:** \_\_\_\_\_

	MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO DI ISTITUTO <b>PALLAVOLO</b>
	CLASSE _____ SEZIONE _____ INDIRIZZO _____

ALUNNO RESPONSABILE/CAPITANO (*)					
	TEL. _____				
	Cognome	Nome	Data di nascita	AUTORIZ.	CERT. MEDICO
1					
ELENCO GIOCATORI					
	Cognome	Nome	Data di nascita	AUTOR. <i>(mettere una X)</i>	CERT. MEDICO. <i>(mettere una x)</i>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
ELENCO ALUNNI AVENTI FUNZIONE DI GIURIA, ARBITRAGGIO E COLLABORAZIONE					
	Cognome	Nome	Data di nascita	AUTOR.	CERT. MEDICO
1					
2					

(\*) l'alunno responsabile raccoglierà le autorizzazioni e i certificati medici e li consegnerà ai docenti di scienze motorie

**REGOLAMENTO CAMPIONATO PALLAVOLO**

- I. Una squadra deve essere composta da almeno 6 e al massimo da 12 elementi di cui 6 in campo.
- II. La squadra deve essere formata da alunni appartenenti alla stessa classe o, nell'impossibilità di farlo, da alunni della stessa fascia di età.
- III. Un alunno può essere iscritto e giocare soltanto in UNA squadra.
- IV. Una squadra non può iniziare o continuare a giocare con meno di 6 giocatori in campo.
- V. Il torneo è per squadre miste, per cui in campo, in ogni squadra e in ogni occasione devono stare insieme ragazzi e ragazze con libera proporzione;
- VI. la rete sarà posizionata a circa m.2,30 da terra.
- VII. Le partite si svolgeranno al meglio di 3 set, giocati con il Rally point system ogni palla un punto e il set si aggiudica a 25 punti con il distacco di 2). Il presente punto potrà subire cambiamenti in base al numero di squadre iscritte e alla formula adottata.
- VIII. Il tempo di attesa in caso di mancata presentazione è di 10 minuti dall'ora del previsto inizio.
- IX. La formula del torneo verrà comunicata successivamente.
- X. Per quanto non previsto dalle presenti norme, verrà applicato il regolamento dei G.S.S. in vigore

**MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO**

SCUOLA/ISTITUTO:  
LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE  
"R. POLITI"

Via Acrone n. 12 – 92100 AGRIGENTO - Tel. / Fax 0922 20535  
E-Mail: agpm03000a@istruzione.it / PEC agpm03000a@pec.istruzione.it - C.F. 80003890847

Ai sensi del decreto 24 aprile 2012 e s.m.i. e ACN 29 luglio 2009 – allegato H

La sottoscritta ...SANTA FERRANTELLI..... nella sua qualità di legale rappresentante della Scuola/Istituto LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "R. POLITI"

chiede che l'alunno.....

nato il..... frequentante la classe.....

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

1. ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico sportive inserite nel PTOF e quelle previste dai progetti del PNRR, svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici.
2. CAMPIONATI STUDENTESCHI: nelle fasi successive alle selezioni di Istituto (barrare la casella che interessa)

Data.....



DIRIGENTE SCOLASTICO (timbro e firma autografa)  
Prof.ssa Santa Ferrantelli

**Modulo rilascio certificato**

di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico  
(D.M. 24 Aprile 2013 e s.m.i. all. H)

Istituto: LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "R. POLITI"

Studente .....

Nata/o a ..... il .....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. eseguito in data ....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

luogo, ..... data, .....

Dott. ....