ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0008108 del 06/10/2025
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI
Via A.Canova, 2 ☎ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it – TVIC862003@pec.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com.104

Ai genitori degli alunni corso E-F-G
Ai docenti e personale ATA
della Scuola Secondaria di Primo Grado
Plesso di Fonte
sito web



Oggetto: **Sec_Fonte. Giornata dedicata alla "prova di resistenza". Attività inclusa nel Piano di programmazione annuale.**

Si comunica che presso il plesso della Scuola Secondaria di Fonte - in data **venerdì 31 ottobre 2025** dalle ore **9.30 alle 12.30** ca. si svolgerà, nel piazzale del Municipio ed in Collina Nervo l'attività motoria detta "prova di resistenza"che coinvolgerà **tutti gli alunni,** prevista nella programmazione disciplinare.
Il programma e l'orario delle gare verranno comunicati direttamente agli alunni dalla professoressa Schievenin.

Le studentesse e gli strudenti dovranno portare un **abbigliamento e calzature adeguate all'attività esterna ed un cambio completo.**
In caso di maltempo la prova di resistenza **verrà rinviata ad un successivo martedì di novembre.**
Si auspica la partecipazione di tutti gli alunni, in caso di indisposizione o impossibilità a partecipare alla gara gli alunni dovranno portare una giustificazione scritta dei genitori, sarà comunque importante essere presenti per incitare i propri compagni.

N.B. Si chiede a tutti gli alunni/e già in possesso di certificato medico per la **pratica sportiva non agonistica o agonistica** di consegnarne una copia ai coordinatori di classe entro il 15 ottobre 2025.
Nel caso lo studente non lo avesse sarà la famiglia ad assumersi la responsabilità della sua partecipazione.
Saranno presenti gli Alpini di Fonte Alto e di Onè di Fonte che distribuiranno tè e cioccolata calda, i genitori dovranno autorizzare la/il propria/o figlia/o a bere tali bevande.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Zanon
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

✂⑤⑤⑤

data_____ firma_____