ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0007921 del 12/10/2026
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.94

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 30 ottobre 2026** dalle ore **9.30 alle 13.30** ca. si svolgerà, nel piazzale del Municipio ed in Collina Nervo l'attività motoria detta "prova di resistenza"che coinvolgerà **tutti gli alunni e** che è prevista nella programmazione disciplinare.
Il programma e l'orario delle gare verranno comunicati direttamente agli alunni dalla professoressa Schievenin.

Le studentesse e gli studenti 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 venerdì 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 24 ottobre 2026.
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

✂--.✂

(da restituire ai collaboratori entro il 24 ottobre)

_l_ sottoscritt_ _____ genitore/i dell'alunno/a _____ della classe ____sez __ autorizza__ il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Prova di Resistenza che si terrà venerdì 30 ottobre 2026 esonerando la scuola da ogni responsabilità oltre a quella prevista dal contratto.

□ **autorizzo** mi_ figli_ ad assumere tè e/o cioccolata calda

□ **non autorizzo** mi_ figli_ in quanto intollerante e/o allergico ai seguenti alimenti:_____
Esonero la scuola da ogni responsabilità nel caso mi_figli_ li assumesse consapevole di essere allergico e/o intollerante.

data_____ firma_____