



LICEO STATALE “FELICIA E PEPPINO IMPASTATO”

C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828

Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 370

PARTINICO 19/01/2026

Al Dirigente scolastico.
Al personale docente di tutti i plessi.
Agli alunni di tutti i plessi.
Alla bacheca Scuolanext

OGGETTO: PRATICA SPORTIVA LICEO STATALE “FELICIA E PEPPINO IMPASTATO”. INIZIO ATTIVITÀ.

Si comunica agli studenti che, a partire dal mese di Marzo 2026 avrà inizio l'attività pomeridiana della pratica sportiva, che si svolgerà nei pomeriggi di : LUNEDÌ – MARTEDÌ - MERCOLEDÌ –GIOVEDÌ'-VENERDÌ dalle 14:30 alle 17:30 presso la Palestra della sede centrale di contrada Turrisi del liceo “Felicia e Peppino Impastato”.

Le attività organizzate sono:

- | | |
|--------------------------------------|---------------|
| ○ Pallavolo | ○ Badminton. |
| ○ Pallacanestro. | ○ Pallamano |
| ○ Atletica leggera e Danza sportiva. | ○ Calcio a 5. |

Tali orari potranno subire variazioni a seconda del numero dei partecipanti ai corsi.

Gli insegnanti impegnati in tali progetti (Caleca Cinzia, Digato Stefano, D'Astolfi Roberta , Camilleri Calogero, Ortoleva Giovanni, Croce Andrea, Federica Buffa, Ferrara Roberta) saranno sempre in due per ogni corso.

L'adesione al gruppo sportivo permetterà agli alunni di partecipare ai Nuovi Giochi della Gioventù e agli eventuali tornei organizzati dalla scuola e all'attribuzione di credito scolastico. Inoltre saranno inseriti, come partecipazione ai campionati sportivi, gli studenti che praticano il Nuoto.

Prima dell'inizio dei corsi, saranno pubblicati i giorni abbinati alle discipline sportive con i nomi dei professori impegnati per ogni disciplina.

Ogni studente dovrà essere in possesso del:

- Certificato medico non agonistico (oppure agonistico di qualsiasi disciplina sportiva)
- Autorizzazione alla pratica dell'attività motoria anche in spazi esterni al di fuori della scuola.
- Fotocopia del documento di identità o C.F.

Gli studenti interessati, avranno cura di consegnare entro **Sabato 28 Febbraio 2026**, al docente di scienze motorie della propria classe oppure in segreteria alunni, il modello di iscrizione firmato dal genitore o da chi ne esercita la responsabilità genitoriale se minorenni, nonché certificato medico di cui al D.M. 24/04/2013 e successive modifiche o integrazioni, per la pratica sportiva non agonistica in ambito scolastico, rilasciato dal medico curante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia La Fata

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993*



LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"

C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828

Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "Felicia e Peppino Impastato"
di Partinico**

Il/la _____ sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____, sez. _____
del liceo statale "Felicia e Peppino Impastato" indirizzo _____, autorizza il/la pro-
prio/a
figlio/a a partecipare alle attività sportive scolastiche (segnare con una X una o più attività)
Atletica Leggera Badminton
Pallavolo Pallacanestro
Nuoto
Calcio a 5 Danza Sportiva

che si svolgeranno in orario extrascolastico, nell'anno scolastico in corso 2025/2026, a partire dal mese di Febbraio, nei giorni e negli orari stabiliti, che saranno in seguito comunicati all'utenza con circolare interna.

Il/la sottoscritto/a _____, autorizza altresì il/la proprio/a figlio/a a far rientro autonomamente a casa, terminata l'attività in cui è coinvolto, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a, sottoposto/a a visita medica, risulta idoneo/a a partecipare ad attività sportive non agonistiche (D.M. 24/04/2013 e successive modifiche o integrazioni) e che suddetto certificato verrà consegnato alla scuola in tempi brevi.

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli art. 316, 337, ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Partinico lì _____

Firma del genitore/tutore richiedente _____



LICEO STATALE "FELICIA E PEPPINO IMPASTATO"

C.M. PAPS080008 - C.F.: 80018020828

Via Peppino Impastato, c/da Turrisi s.n.c. - 90047 PARTINICO (PA)

Tel. 0918780462 - Fax 0918780276

e-mail: paps080008@istruzione.it - PEC: paps080008@pec.istruzione.it

**RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA
AD USO SCOLASTICO**

Legge 9 Agosto 2013 N. 98-Conversione del Decreto Legge 69/2013

La sottoscritta prof.ssa La Fata Lucia, Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico "S. Savarino" di Partinico

Chiede:

il rilascio del certificato medico sportivo non agonistico per le attività sportive parascolastiche previste all'interno del PTOF (Piano dell'offerta formativa) ad esclusivo uso scolastico

per l'alunno/a _____

nato/a a _____

residente a _____ Via o C/da _____

classe _____

- A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.
- B) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare e finalizzate alla partecipazione a gare dei Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti la fase nazionale.
- C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate da altri Enti e previste all'interno del PTOF (Piano dell'offerta formativa).

Data _____

Succursale - Plesso Garibaldi, via F. Testa, 41 – PARTINICO (PA) Tel. 0918901152
Succursale - Plesso Peppino Impastato, via Palermo, 147 - TERRASINI (PA) Tel. 0918684513
Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)