

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO "ARZANO 4 D'Auria - Nosengo"

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado
Sede centrale: Via Napoli, 232 – Tel. 0816584006
Uffici amministrativi: ProI.to Via Ferrara - Tel. 0815737181 -
0817313757

80022 Arzano (Napoli)
CM. NAIC8EF001 - Cod. Fisc. 93056770634

sito web: www.4daurianosenngo.edu.it

e-mail: naic8ef001@istruzione.it – pec: naic8ef001@pec.istruzione.it



Arzano, 05 novembre 2024

ISTITUTO COMPRENSIVO - "4 D'AURIA NOSENGO"-ARZANO
Prot. 0006102 del 05/11/2024
IV-2 (Uscita)

Ai genitori degli alunni per il tramite dei loro figli

Al personale docente
di scuola secondaria di primo grado

All'Albo

Alla Bachecca del Registro elettronico

Forti abbastanza da realizzare l'impossibile

OGGETTO: Reclutamento squadra di Rugby d'Istituto

Nel comunicare che l'Associazione "Scampia Rugby Vive A.P.S." ha dato la disponibilità di formare la squadra di rugby d'Istituto, gratuitamente per gli alunni e le loro famiglie, si invitano gli interessati a dare adesione entro venerdì 8 novembre p.v., compilando l'allegato modello.

Gli allenamenti saranno tenuti dal tecnico federale Rosanna Fienco e saranno finalizzati a introdurre gli alunni allo sport del rugby e a partecipare ai Giochi Sportivi studenteschi – A.S. 2024/2025.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
dott.ssa Fiorella ESPOSITO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art.3 comma 2 del D.L.n.39/1993



*Forti abbastanza
da realizzare l'impossibile*



ISCRIZIONE E LIBERATORIA PER PERIODO DI PROVA
A.S.D SCAMPRIA RUGBY VIVE A.P.S
Campetti "Ciro Vive", Viale della Resistenza Scampia

Noi sottoscritti, _____
nome e cognome dei genitori/tutori

genitori/tutore di _____
nome e cognome dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sezione _____ di scuola secondaria di primo grado,

CHIEDONO l'ISCRIZIONE per il Reclutamento della squadra di rugby d'Istituto

Si forniscono, allo scopo, i seguenti dati dell'alunno/a:

COGNOME: _____

NOME: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____

CITTÀ: _____

PROV: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO di UNO o ENTRAMBI i GENITORI _____

In qualità di legale/i tutore/i

AUTORIZZA/NO

Il/la proprio/a figlio/a _____,

nato/a a _____ il _____

codice fiscale: _____

telefono (dell'atleta, se nato dal 2012 in poi): _____

a partecipare ad un periodo di prova presso la società A.S.D Scampia Rugby Vive A.P.S. a partire dalla data indicata nell'accettazione sottostante. Il suddetto periodo di prova ha una durata massima di una settimana (3 allenamenti)

[] Dichiaro/no di conoscere i rischi connessi a tale attività e di esonerare da ogni responsabilità civile e penale gli allenatori, i dirigenti, i legali rappresentanti ed i gestori dei campi di allenamento ed il personale addetto all'allestimento delle prove sportive per gli eventuali incidenti o infortuni connessi allo svolgimento degli allenamenti e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e o connessi al pregresso stato di salute dell'atleta (per questi ultimi, l'esonero è da intendersi valido fino alla consegna di un certificato di un Medico Sportivo, attestante l'abilitazione alla pratica del Rugby, anche se ciò dovesse avvenire successivamente al Tesseramento).

[] Dichiaro/no, inoltre, di essere a conoscenza che gli allenamenti possono essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, videoregistrazioni e pertanto autorizzo, dandone liberatoria, l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona e immagine di suo/a figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso

Luogo e data _____

I/I genitore/i / Il tutore legale

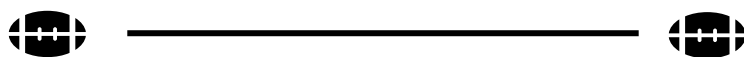
(estesa e leggibile)



*L'Associazione A.S.D
SCAMPIA RUGBY VIVE A.P.S*



*Forti abbastanza
da realizzare l'impossibile*



*Ti aspetta il mercoledì dalle ore 14.20 alle ore
16.20 nel plesso "D'Auria" dal 13 novembre 2024*

GRATIS

ROSANNA: 333 - 4036245