



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico  
**I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"**

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130  
e-mail: [cotf01000t@istruzione.it](mailto:cotf01000t@istruzione.it) [cotf01000t@pec.istruzione.it](mailto:cotf01000t@pec.istruzione.it) [info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it)  
[www.magistricumacini.edu.it](http://www.magistricumacini.edu.it)



Comunicazione n. 51

Como, 11.10.2022

Agli studenti  
Ai genitori/tutori  
p.c. ai docenti e al personale ATA

**OGGETTO: iscrizioni al Gruppo Sportivo Scolastico a.s. 2022/23**

Si comunica che per l'a.s. 2022/23, il gruppo sportivo scolastico verrà effettuato nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 14 alle ore 16 presso le palestre della scuola e, a seconda delle iscrizioni, verranno attivati tornei per classe di CALCIO A 5, PALLAVOLO, PALLACANESTRO.

Sempre sulla base delle iscrizioni, verranno attivati anche corsi di BILIARDO e di PESISTICA.

Per iscriversi alle attività del gruppo sportivo, è necessario compilare tutti i campi del modulo disponibile al seguente link, entro il 10 novembre 2022:

<https://forms.gle/Xxu4YZqzgoaAAZCG7>

Per poter partecipare al gruppo sportivo occorre inviare a [info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it) un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva.

Chi fosse in possesso di un proprio certificato medico per attività sportiva in corso di validità potrà trasmettere alla mail indicata una copia.

Chi invece non è in possesso di certificato medico potrà richiederlo gratuitamente al proprio medico di base utilizzando il fac-simile allegato e dovrà essere inviato, prima dell'iscrizione a [info@magistricumacini.it](mailto:info@magistricumacini.it) con oggetto "certificato medico per gruppo sportivo as 22/23 – alunno NOME E COGNOME – CLASSE".

Senza tale certificato, l'iscrizione non potrà venire accettata.

Si raccomanda la corretta compilazione del modulo di google per le iscrizioni.

Dopo le iscrizioni, che verranno chiuse il 10 novembre 2022, verranno comunicate le date di inizio e i tornei attivati agli studenti iscritti.

Referente: prof. Diego Trombello ([diego.trombello@magistricumacini.edu.it](mailto:diego.trombello@magistricumacini.edu.it))

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Laura Francesca Rebuzzini

firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2  
del D.Lgs n. 39/1993

ALLEGATO – FORMAT PER CERTIFICATO MEDICO ATTIVITA' NON AGONISTICA

**Certificato di idoneità alla pratica di  
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/Sig.....

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 ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.

14A08029

