Al Dirigente scolastico
Istituto "*E. Cortis*" di Quartucciu
Caic87330a@istruzione.it

Oggetto: **adesione alle attività del progetto del Modulo "Remando insieme: competenze in movimento tra natura e relazioni 1" – Progetto "*Piano Estate 2025*"**

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell' 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – "Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni" (c.d. Piano Estate)

Destinatari: alunni dell'Istituto Comprensivo "E. Cortis" di Quartucciu – classi terze, quarte e quinte della scuola primaria e tutte le classi della scuola secondaria di I grado
Luogo di svolgimento: *Circolo kayak Sardegna Le Saline*, via La Palma 1, Cagliari
Date: I corso: dal 14/07/2025 al 01/08/2025 – II corso: dal 18/08/2025 al 02/09/2025
Orario: dalle ore 17.00 alle ore 20.00

I sottoscritti

☐ Sig. _____ (padre/tutore)

☐ Sig.ra _____ (madre/tutore)

genitori/tutori dell'alunno/a

_____ (nome e cognome del/la figlio/a)

frequentante la classe _____ presso il plesso _____ dell'Istituto Comprensivo "E. Cortis",

CHIEDONO
di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al Modulo:

- ☐ "*Remando insieme: competenze in movimento tra natura e relazioni 1*" (14/07/2025 - 01/08/2025);
- ☐ "*Remando insieme: competenze in movimento tra natura e relazioni 2 (18/08/2025-02/09/2025)*";

organizzato dalla scuola in collaborazione con lo Circolo kayak Sardegna Le Saline.

Con la presente, i sottoscritti:

1. si impegnano ad accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a personalmente ogni giorno alle ore indicate, oppure a delegare per iscritto una persona di fiducia, inviando via e-mail alla scuola (caic87300a@istruzione.it) la delega firmata accompagnata da fotocopia del documento di identità sia del delegante sia del delegato;
2. si impegnano a munire il/la proprio/a figlio/a di certificato medico in corso di validità (per attività agonistica o per attività non agonistica, sono entrambi idonei) prima dell'inizio delle attività del modulo (è possibile ottenere gratuitamente il certificato medico, in caso di necessità inviare una richiesta alla scuola che provvederà a ricontattare il richiedente);
3. si impegnano ad espletare le pratiche per il tesseramento e l'assicurazione presso il *Circolo kayak Sardegna* Le Saline prima dell'inizio delle attività compilando e sottoscrivendo anche il modulo allegato;
4. si impegnano a garantire la frequenza regolare al modulo, essendo consapevoli che, qualora la frequenza scendesse sotto una soglia minima, il corso potrebbe essere interrotto definitivamente per tutti i partecipanti;
5. si impegnano a far indossare al/la proprio/a figlio/a l'abbigliamento adeguato, secondo le indicazioni dei responsabili del modulo.

INFORMAZIONI SULLE ATTIVITÀ:
Le attività previste si riferiscono alla teoria ed alla pratica della caoa/kayak e si svolgeranno presso il *Circolo kayak Sardegna*, centro di riferimento regionale per la canoa e il kayak. Gli alunni navigheranno sulle canoe/kayak, messi a disposizione dal Cirolo, sotto la guida di un istruttore esperto e di un *tutor* individuati dalla scuola, lungo i canali del parco del Molentargius.

Luogo,_____

Data:_____

FIRMA DEI GENITORI

☐ Firma del padre: _____

☐ Firma della madre: _____

In caso di firma di un solo genitore:
Dichiaro che l'altro genitore è stato informato di tutte le caratteristiche del modulo e condivide la presente richiesta di adesione.

Data: _____

Luogo: _____

Firma del dichiarante: _____