

**Istituto Superiore  
Pascal Comandini**



P.le Macrelli, 100  
47521 Cesena  
Tel. +39 0547 22792  
Cod. fisc. 90076540401  
Cod. mecc. FOIS01100L  
FOIS01100L@istruzione.it  
FOIS01100L@pec.istruzione.it



Cesena, 17/04/2024

Circ. 167-23/24

Agli studenti sotto elencati e loro famiglie,  
p.c. ai docenti e alla DSGA

**Oggetto: Gare di Beach Volley Maschili (fase Provinciale) in orario curriculare**

Con la presente si comunica che l'Istituto Pascal Comandini ha aderito alla partecipazione delle gare di Beach Volley nell'ambito dei "Campionati Studenteschi" a.s. 2023-2024.

Nella tabella seguente si riportano gli impegni previsti per tale iniziativa.

DATA	GARA	ORARIO e LUOGO
<b>Venerdì 19/04/2024</b>	<b>Gara di Beach Volley Maschile</b>	<p>Il giorno <b>venerdì 19/04/2024</b>, alle <b>ore 8:00</b>, gli alunni raggiungeranno in maniera autonoma il Circolo Tennis di Cesena.</p> <p>L'evento si svolgerà presso il Circolo Tennis di Cesena Alberto Ronconi in via Veneto n.282.</p> <p>Al termine dell'attività gli studenti rientreranno autonomamente alle proprie abitazioni.</p> <p><b>La partecipazione è subordinata alla presentazione del certificato medico, autorizzazione e carta d'identità.</b></p>

**STUDENTI CONVOCATI**

**Allievi titolari**

1. AMADORI ENRICO 2A ITI
2. BARAVELLI LORENZO 2 I ITI

**Allievi di riserva che parteciperanno comunque all'evento**

3. PLACUZZI RICCARDO 2A ITI
4. ZANDOLI DIEGO 3E ITI

Seguono gli aspetti organizzativi per le gare di Beach Volley della fase Provinciale.

Si ringraziano docenti e famiglie per la consueta e fattiva collaborazione.

## Istituto Superiore Pascal Comandini



P.le Macrelli, 100  
47521 Cesena  
Tel. +39 0547 22792  
Cod. fisc. 90076540401  
Cod. mecc. FOIS01100L  
FOIS01100L@istruzione.it  
FOIS01100L@pec.istruzione.it



### ASPETTI ORGANIZZATIVI PER LE GARE DELLA FASE PROVINCIALE

- **PER PARTECIPARE ALLE GARE È OBBLIGATORIO PRESENTARE:**
  - A. **CERTIFICATO MEDICO** (valido) di idoneità alla pratica sportiva di tipo agonistico, oppure, in alternativa, il certificato medico di idoneità all'attività sportiva fatto firmare dal proprio medico di base. (MODULO PER CERTIFICATO MEDICO PER GIOCHI STUDENTESCHI).
  - B. **AUTORIZZAZIONE** firmata dai genitori.
  - C. **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ** (carta di identità originale da portare alla gara).
  
- **CRITERI SELETTIVI PER PARTECIPARE ALLA FASE PROVINCIALE**  
Categoria Allievi (nati nel 2007/08/09/10):  
Sono stati selezionati dai docenti di Scienze Motorie e Sportive gli alunni ritenuti idonei alle attività.
  
- **PERSONALE COINVOLTO**
  - Baraghini Annalisa, coordinatrice del Centro Sportivo Scolastico,
  - Zoffoli Lorenzo, docente di Scienze Motorie.
  
- **INDICAZIONI UTILI PER GLI ALUNNI**
  - Gli alunni e le alunne dovranno portare l'abbigliamento adeguato e il cambio completo necessario per le ore in cui non sono coinvolti nella gara.
  - Portare acqua e merenda.
  - Si comunica che tale prova ha valenza di una gara ufficiale, pertanto l'assenza alla partecipazione a tale prova NON potrà essere in alcun modo recuperata.
  - Si ricorda di utilizzare gli appositi contenitori per gettare carte/bottigliette utilizzate.
  
- **INDICAZIONI PER I DOCENTI**  
Segnare gli alunni in elenco sul registro elettronico con PX (presente fuori aula).

Il presente comunicato vale come incarico per i docenti accompagnatori.

La Referente del Centro Sportivo Scolastico  
Baraghini Annalisa

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Sauro Porfiri