



**Istituto Comprensivo Statale**  
**“MASSARI-GALILEI”**  
**Scuola dell’infanzia - Primaria - Secondaria a indirizzo musicale**



via Petrerà n. 80, 70124 Bari - Tel. 0808653300 / 0805617219

PEO: [baic818001@istruzione.it](mailto:baic818001@istruzione.it)  
Codice Fiscale 80023710728

PEC: [baic818001@pec.istruzione.it](mailto:baic818001@pec.istruzione.it)  
Codice univoco IPA: UF5R08

Sito web: [www.icmassarigalilei.edu.it](http://www.icmassarigalilei.edu.it)  
Codice Ministeriale BAIC818001

CIRCOLARE n. 150

ISTITUTO COMPRENSIVO - "MASSARI - GALILEI"-BARI  
Prot. 0000296 del 08/01/2025  
IV (Uscita)

AI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI  
AGLI ALUNNI  
CLASSI SECONDE E TERZE  
SCUOLA SECONDARIA I GRADO  
AL PERSONALE DOCENTE  
AL PERSONALE A.T.A.  
AL D.S.G.A.  
AL SITO WEB ISTITUZIONALE

**OGGETTO: Campionati studenteschi di pallavolo – a.s. 2024/25**

Si comunica che i Campionati Studenteschi di Pallavolo per l'anno scolastico 2024/25 avranno inizio **mercoledì 15 gennaio** con l'attivazione del **Torneo Interno di Pallavolo** dedicato alle **classi seconde e terze della scuola secondaria di I grado**.

L'iniziativa mira a favorire il lavoro di squadra, promuovendo lo scambio di esperienze, il tutoraggio, la cooperazione, l'empatia e la fiducia tra gli studenti.

**Orario incontri pomeridiani:**

- classi terze: dalle ore 14:45 alle 15:45
- classi seconde: dalle ore 15:45 alle 16:45

**Luogo degli incontri:** Palestra Massari

**Modalità di svolgimento:** Le classi si sfideranno due squadre alla volta, con un minimo di 6 atleti per squadra. La partecipazione sarà mista (maschile e femminile). Nel caso in cui una squadra non raggiunga il numero minimo di giocatori, sarà possibile integrare atleti provenienti da altre classi per garantire lo svolgimento del torneo.

**Responsabile del torneo:** Prof.ssa Antonella Lanzilotto.

In allegato il modulo di partecipazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Alba Decataldo

(firmato digitalmente ai sensi D.Lgs 82/2005 e ss.mm.ii)

I sottoscritti \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso il plesso \_\_\_\_\_,

### DICHIARANO

- di iscrivere, con la compilazione del presente modulo, il/la proprio/a figlio/a al Centro Sportivo Scolastico della Scuola Secondaria di I Grado, autorizzandone la partecipazione alle attività di Pallavolo;
- di essere consapevoli che per partecipare alle attività è necessario rispettare i seguenti requisiti:
  1. Presentare una certificazione medica di idoneità all'attività sportiva non agonistica, rilasciata dal medico curante
  2. Indossare un abbigliamento sportivo idoneo (tuta e scarpe da ginnastica) durante lo svolgimento delle attività
  3. Essere in regola con il pagamento della polizza assicurativa per l'anno scolastico in corso.

### Orari delle attività:

- *Classi terze*: dalle ore 14:45 alle ore 15:45
- *Classi seconde*: dalle ore 15:45 alle ore 16:45

Eventuali variazioni di giorni o orari saranno comunicate tempestivamente.

**Date degli incontri:** 15 gennaio, 22 gennaio, 29 gennaio, 5 febbraio, 12 febbraio, 19 febbraio, 26 febbraio

**Luogo:** Palestra Massari

Bari, \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori/tutori/affidatari:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_