

S.AMBROGIOPARITARIA D.M. 28.02.2001
MI1M00300C20015 PARABIAGO – VIA DE AMICIS 5 – TEL.0331/55.34.49 FAX 0331/1601024
e-mail: segreteria.ambrogio@libero.it sito: www.scuolasantambrogio.it**COMUNICAZIONE NR 103**

Anno scolastico 2023/2024

AI GENITORI E AGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME**Oggetto: Corso di Nuoto**

La consapevolezza che il nuoto sia una disciplina sportiva che permette lo sviluppo armonico del corpo, potenzia le capacità aerobiche e, fatto in gruppo con la propria classe, aiuta a sviluppare la socializzazione, ci ha indotto a riproporre, dopo la pausa forzata legata alla pandemia, un corso di nuoto di quattro lezioni.

Il corso si terrà presso la Piscina di Busto Garolfo, nella giornata di LUNEDI' per un totale di 4 settimane.

INIZIO CORSO LUNEDI' 8 APRILE 2024**Il corso è obbligatorio e possono essere esentati solo i ragazzi per gravi motivi di salute certificati dal medico.**

I ragazzi si dovranno trovare alle **ore 7,55 in Piazza Maggiolini a Parabiago** - dove saranno accolti dagli insegnanti.

Al termine del corso i ragazzi saranno riportati a Scuola per svolgere le ultime 4 ore di lezione regolarmente.

Poiché per questa attività è previsto un trasporto in pullman si richiede un contributo alle famiglie

Si ricorda che in piscina è obbligatorio portare:

1. costume (per le ragazze costume intero)
2. cuffia (chi non l'avesse può acquistarla in piscina)
3. ciabatte di gomma
4. accappatoio
5. shampoo/doccia schiuma/ spazzola per capelli
6. hanno a disposizione n°1 gettone per doccia/phone (altri gettoni sono acquistabili in segreteria della piscina).

Si prega di voler provvedere a munire i ragazzi di quanto richiesto.

Si ricorda che laddove un alunno non potesse svolgere l'attività pratica è comunque tenuto ad essere presente in piscina.

CALENDARIO LEZIONI DI NUOTO:

- **APRILE: 8-15-22-29**

Parabiago, 27/03/2024

La Coordinatrice Didattica
Prof. Roberta Campagna**E' OBBLIGATORIO CONSEGNARE IN SEGRETERIA IL TAGLIANDO IN CALCE COMPILATO E FIRMATO ENTRO GIOVEDI' 4 APRILE 2024.**

COMUNICAZIONE 103 – PISCINA

CLASSI PRIME

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DI _____
CL. 1^ SEZ. ____ DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE NR. 103

DATA _____ FIRMA _____