



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPrensivo STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4  
Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
[www.varese2pellico.edu.it](http://www.varese2pellico.edu.it)



Data e protocollo come da segnatrice

Circ. n°258

Ai Docenti  
Alle famiglie degli alunni delle classi 1^A-1^B  
Scuola Primaria "G. Pascoli"

### Oggetto: Progetto didattico "Triathlon"

Gentili famiglie la Scuola promuove un'iniziativa multisport per sani e attivi stili di vita, lavorando sulle capacità personali degli alunni per sviluppare oltre alle abilità motorie anche competenze trasversali quali: gestione delle emozioni, capacità relazionali, autostima, comunicazione, problem solving...

Il progetto prevede 7 lezioni relative all'avviamento di queste discipline sportive: nuoto, bike e corsa, con la collaborazione di istruttori qualificati della FITRI che operano all' Acinque Ice Arena, come di seguito riportato:

- le attività (bike e corsa) saranno svolte durante le ore di Educazione Fisica, il martedì mattina, seguendo l'orario curricolare delle lezioni, in affiancamento alla docente curricolare Rita Serafini, direttamente presso la palestra scolastica o nello spazio esterno al plesso scolastico;
- presso la piscina della struttura Acinque Ice Arena, situata nelle immediate vicinanze della scuola, per l'attività natatoria. In questo caso gli alunni saranno accompagnati dalle docenti: Serafini Rita, Sirugo Enza, Insana Emanuela ( o eventuali docenti in sostituzione) come da calendario allegato. La partenza da scuola è prevista alle ore 8.05 circa e il rientro per le ore 10 circa. L'attività in piscina sarà dalle ore 8:30 alle ore 9:20. Dalle ore 9 circa alle ore 10 circa subentreranno anche le docenti Canevari Isa e Molinari Cristina, come supporto nelle operazioni di cambio post attività.

L'attuazione del progetto avverrà nei mesi di aprile/maggio 2025 come di seguito riportato:

- ACQUATICITA' (2 lezioni)  
8-15 Aprile
- BIKE (2 lezioni)

29 Aprile – 6 Maggio

- CORSA (2 lezione)  
13-20 Maggio
- Lezione conclusiva: simulazione (a secco) di nuoto+ bike+ corsa  
o martedì 27 Maggio nella fascia oraria 8:00/10:00  
o giovedì 29 Maggio nella fascia oraria 14:00/16:00 a scuola. Seguiranno comunicazioni in seguito.

Gli obiettivi del progetto mirano a:

per far acquisire le prime forme di confidenza con l'elemento acqua;  
promuovere la conoscenza della bicicletta e il corretto posizionamento sul mezzo del proprio corpo, in equilibrio; l'attività sarà svolta in palestra/in giardino (da valutare in base alle capacità e abilità degli alunni);  
sviluppare gli schemi motori di base e le capacità coordinative per un maggior controllo motorio nell'esecuzione dei compiti.

**Abbigliamento richiesto:**

per l'acquaticità: costume, cuffia preferibilmente in silicone, accappatoio, ciabatte;  
per la bicicletta e la corsa: abbigliamento sportivo come per le lezioni regolari di Educazione Fisica e una cuffia da piscina. Per chi lo possiede potrà essere portato a scuola il proprio caschetto.

Il progetto sarà interamente gratuito per le famiglie e sarà a carico della Federazione FITRI (Federazione Italiana Triathlon) in collaborazione con l'Associazione Sportiva Oxygen che opera all'Acinque Ice Arena in via Albani, 33 a Varese (ex palaghiaccio - PalaAlbani).

Nominativi Istruttori referenti: Galante Stefano e Matteo Salina

**Per la partecipazione si richiede il certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica del Pediatra.**

In modo **facoltativo** e gratuito potete tesserare gli alunni compilando in ogni sua parte il modulo allegato, comprensivo del consenso al trattamento dei dati personali, che fornisce una ulteriore copertura assicurativa, senza inficiare in caso di tesseramento già effettuato per qualche altra disciplina sportiva.

Per l'adesione alla partecipazione si richiede di compilare e restituire l'autorizzazione **entro lunedì 7 Aprile 2025** alle docenti di classe insieme al certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e al tesseramento.

Confidando nella partecipazione al progetto di tutti gli alunni, si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica

Katia Gargano

(Firma autografa a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c.2 del D.lgs 39/1993)

I sottoscritti

Madre/Tutore \_\_\_\_\_ Padre/Tutore \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa didattica:

NON AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa didattica:

**"TRIATHLON"**

Varese, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori

Madre/tutore \_\_\_\_\_ Padre/Tutore \_\_\_\_\_

Se impossibilitato a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

\_\_\_\_\_  
FIRMA



## TESSERAMENTO E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [nome e cognome], nata a \_\_\_\_\_ [luogo nascita] il \_\_\_\_\_ [data di nascita] e residente a \_\_\_\_\_ [luogo di residenza] in qualità di esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_ [nome e cognome], nata/o a \_\_\_\_\_ [luogo nascita] il \_\_\_\_\_ [data di nascita], CF \_\_\_\_\_ [codice fiscale]; acquisito il consenso dell'ulteriore esercente la responsabilità genitoriale e consapevole della responsabilità:

- dichiara di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale nei confronti del minore di anni 14;
- dichiara di conoscere e accettare le disposizioni e condizioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente e, in particolare, del GDPR, ivi compreso l'art. 13, come da informativa privacy disponibile all'indirizzo [www.fitri.it](http://www.fitri.it) nella sezione "download/privacy" (di seguito, "Informativa") – titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana Triathlon (FITri), con sede legale in Roma presso Stadio Olimpico, Curva Sud , 00135, PEC [protocollo@pec.fitri.it](mailto:protocollo@pec.fitri.it) , PEO [protocollo@fitri.it](mailto:protocollo@fitri.it) , tel 0691516733 – nonché all'indirizzo <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html>;
- dichiara di acconsentire alla raccolta e al trattamento dei dati personali per la specifica finalità del perseguimento dell'attività di natura istituzionale e pubblicitaria della Federazione; più in particolare, i dati personali sono relativi alla partecipazione del minore al Progetto "Il Triathlon entra a scuola" che avrà luogo nei mesi di Aprile e Maggio 2025 presso la piscina della struttura Acinque Ice Arena di via Albani, 33 a Varese e c/o la Scuola Pascoli di Viale Ippodromo, 28 a Varese;
- a tal fine presta consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali per il tramite dei tecnici della ASD \_\_\_\_\_, quali delegati per conto della Federazione;
- di conoscere, accettare e autorizzare, in particolare, che nel corso degli eventi del Progetto "Il Triathlon entra a scuola" saranno raccolti dati anagrafici e dati tecnici del minore riguardo alle attività svolte e che i predetti dati saranno trasmessi a cura della predetta ASD alla FITri;
- di essere informata/o che diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR (Reg. UE 2016/679), ivi compreso l'accesso ai dati personali e/o la loro cancellazione, potranno essere esercitati, in ogni momento e senza alcuna formalità, inviando un'apposita istanza all'indirizzo email [privacy@fitri.it](mailto:privacy@fitri.it) ; a tal fine il responsabile della protezione dei dati è il Presidente federale con il seguente dato di contatto: [presidenza@fitri.it](mailto:presidenza@fitri.it) – 0691516733 . Il titolare del trattamento dei dati è la Federazione Italiana Triathlon (FITri), con sede legale in Roma presso Stadio Olimpico, Curva Sud , 00135, PEC [protocollo@pec.fitri.it](mailto:protocollo@pec.fitri.it) , PEO [protocollo@fitri.it](mailto:protocollo@fitri.it) , tel 0691516733;
- richiede, quali esercenti la responsabilità genitoriale, che il predetto minore sia tesserato alla FITri in qualità di Atleta ai sensi della normativa federale vigente  
\_\_\_\_\_ [luogo], \_\_\_\_\_ [data]

\_\_\_\_\_ [firma]

Dichiara altresì:

- di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali



e promozionali di FITRI di cui all'art. III, lett. g) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html> e in ragione di ciò

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

- di aver liberamente fornito i propri dati personali unitamente ai dati della ASD e, relativamente ai trattamenti che si rendano necessari nell'ambito delle attività commerciali e promozionali dei Partners di FITRI di cui all'art. III, lett. h) dell'Informativa pubblicata sul nostro sito al seguente link <http://www.fitri.it/download/category/67-privacy.html> e in ragione di ciò

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

NEGA IL PROPRIO CONSENSO

\_\_\_\_\_ [luogo], \_\_\_\_\_ [data]

\_\_\_\_\_ [firma]

---

Il sottoscritto in qualità di Presidente della Società dichiara che l'atleta di cui è stato richiesto il tesseramento nel presente modulo, sottoposto alla visita medica prescritta dalle vigenti norme sanitarie sportive, è stato dichiarato idoneo all'attività sportiva non agonistica, e che il certificato medico previsto, è depositato presso la Società.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

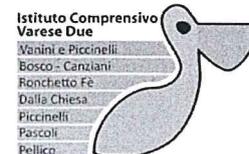
Il Presidente

\_\_\_\_\_





Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4  
Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
[www.varese2pellico.edu.it](http://www.varese2pellico.edu.it)



**MODULO PER RICHIESTA  
CERTIFICATO IDONEITA' PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**

La sottoscritta Katia Gargano - Dirigente Scolastica dell'I.C. Varese 2 "S. Pellico" di Varese

Chiede

per l'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a e frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

- della scuola primaria "G.Pascoli"
- della scuola primaria "S.G. Bosco"
- della scuola secondaria di 1° grado "S. Pellico"

Il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica per l'a.s. \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Katia Gargano  
(Firma autografa a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.lgs 39/1993)

**CERTIFICATO DI IDONEITA'**  
ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

l'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via/Viale/Piazza/Corso \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

sulla base della visita da me effettuata, non presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva non agonistica. Il presente certificato, ad uso esclusivo scolastico, ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

timbro e firma del medico certificatore \_\_\_\_\_

