



Istituto Professionale di Stato
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/740744 - Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

www.iisforlimpopoli.edu.it

Liceo delle Scienze Umane
"Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



Comunicazione n. 361
Prot.1201/IV

Forlimpopoli, 21 gennaio 2023

Agli alunni, ai genitori e ai docenti
Ipsseoa e Liceo
AI DSGA

Oggetto: CALENDARIO progetto TENNIS

Si comunica che a partire da **mercoledì 1° marzo**, le classi dell'Ipsseoa e del Liceo parteciperanno a 4 lezioni di tennis in orario curricolare presso il circolo tennis di Forlimpopoli secondo il calendario che segue. Le lezioni saranno tenute dal maestro federale Thomas Golfarelli. Gli alunni si recheranno a piedi al circolo accompagnati dai rispettivi insegnanti di Scienze motorie. Il progetto è autofinanziato dagli alunni che verseranno una quota di 8€ ciascuno, direttamente in loco il primo giorno di lezione. Questa quota è comprensiva dei campi e di tutte e 4 le lezioni col maestro. Racchette e palline da tennis verranno fornite agli studenti dal circolo. Ogni alunno, partecipando al progetto Nazionale della FIT (Federazione Italiana Tennis) "Racchette in classe", verrà tesserato gratuitamente dal circolo tennis e avrà una copertura assicurativa in caso di infortunio. Nel mese di maggio le classi che svolgeranno lezione insieme ad un'altra classe, giocheranno su due campi e con due maestri. Le lezioni perse per festività, gite, o maltempo, verranno recuperate nel mese di maggio, in base alla disponibilità dei campi. Al fine di organizzare al meglio l'attività, è necessario compilare e consegnare all'insegnante di scienze motorie almeno 15 giorni prima dell'inizio delle lezioni 1) il modulo di adesione per la partecipazione al progetto "Racchette in classe" 2) l'autorizzazione firmata dai genitori.

MARZO

ORARIO CLASSE	GIORNI LUNEDI' 06/13/20/27	GIORNI MARTEDI' 07/14/21/28	GIORNI MERCOLEDI' 01/08/15/22	GIORNI GIOVEDI' 02/09/16/23	GIORNI VENERDI' 03/10/17/24
8.30-9.30	L 4A Benini	4E Scarabottini			4D Sintoni
10.20-11.20	L 3B Benini	4C De Cesare		4F-4G Leonardi	5F Sintoni
12.20-13.20	4A Sintoni	5G Leonardi	2G Sintoni	L1B De Cesare	L2A Benini
14.20-15.20			5B-5C De Cesare	4B De Cesare	
15.10-16.10	1F Leonardi	1B Benini			1D Scarabottini

APRILE

ORARIO CLASSE	GIORNI LUNEDI' 03/17	GIORNI MARTEDI' 04/18	GIORNI MERCOLEDI' 05/12/19/26	GIORNI GIOVEDI' 13/20/27	GIORNI VENERDI' 14/21/28
8.30-9.30	2A De Cesare	2D De Cesare	L 3A Benini	L 4B Benini	2F Leonardi
10.20- 11.20	2C Scarabottini	5A Scarabottini	3G Leonardi	3C Sintoni	L 1A De Cesare
12.20- 13.20	2E Leonardi	5H Sintoni	3B De Cesare	3E Sintoni	2H De Cesar
14.20- 15.20					
15.10- 16.10	1G Sintoni	1E Leonardi	1H Sintoni	1C Scarabottini	1A Benini

MAGGIO

ORARIO CLASSE	GIORNI LUNEDI' 08/15 2 lezioni di recupero per festività	GIORNI MARTEDI' 02/09 2 lezioni di recupero per festività	GIORNI MERCOLEDI' 03/10/17/24	GIORNI GIOVEDI' 04/11/18/25	GIORNI VENERDI' 05 1 lezione di recupero per festività
8.30-9.30	2A De Cesare	2D De Cesare			2F Leonardi
10.20-11.20	2C Scarabottini	5A Scarabottini	3A Scarabottini	2B Scarabottini L 2B Benini	L 1A De Cesare
12.20-13.20	2E Leonardi	5H Sintoni	3D Leonardi L 1C Scarabottini	5D Scarabottini 5E Leonardi	2H De Cesare
14.20-15.20					
15.10-16.10	1G Sintoni	1E Leonardi			1A Benini

Le classi **L 4B** e **1C** recupereranno la lezione di aprile persa per festività, **giovedì 4 maggio**.

Le classi **3C** e **3E** per mancanza di campi liberi nella loro fascia oraria nel mese di maggio, faranno una lezione in meno e pagheranno una quota inferiore in loco (6 € invece di 8€).

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariella Pieri

Tagliando da consegnare firmato al docente di Educazione Motoria

✂-----

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiaro di aver preso visione della comunicazione n.361 pubblicata sul sito
della scuola www.iisforlimpopoli.edu.it ed autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al progetto
TENNIS

Data _____

Firma _____