Viale Portone 12
6501 Bellinzona
telefono 091 814 18 41
fax 091 814 18 19
e-mail decs-sesco@ti.ch
url www.ti.ch/sesco

Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport
Divisione della scuola
Sezione delle scuole comunali

Richiesta di autorizzazione per attività sportive:

Questo formulario è da inoltrare unicamente se si prevedono attività sportive

Istituto scolastico di:		Totale allievi	
Responsabile dellôorganizzazione:			
Classi interessate: SI ☐ 1Á ☐ 2Á ☐ 3Á ☐ 4Á ☐ 5Á ☐		No. classi/sezioni	
Telefono:		Telefono durante lôattivit¨ :	

CORSO	1	LUOGO	(inizio) DATA (fine)		ATTIVITÀ	2
Ciclo di lezioni (no. tot. lez.)					ARRAMPICATA	☐
Giornata sportiva	☐				BICICLETTA	☐
Settimana polisportiva	☐				ESCURSIONE	☐
Scuola fuori sede:					NUOTO	☐
autunnale/primaverile	☐				PATTINAGGIO	☐
invernale	☐				SULLA NEVE	☐
				ALTRO:	PARCHI IN GENERE	☐
						☐

↑ *1: numero totale di lezioni (sez./classi x no. lezioni)* *2: crociare quanto fa al caso* ↑

Personale insegnante e personale esterno *

Nome e Cognome	Funzione	Qualifica

** con l'adesione all'attività il personale insegnante/esterno autocertifica il possesso di requisiti validi.*

Responsabile dellôorganizzazione (Docente titolare / di riferimento / di EF)			
Data		Firma	

Preavviso del docente di EF			
Data		Firma	

Autorizzazione della direzione dellôIstituto scolastico			
Data		Firma	

1. *Il programma dell'attività ed eventuali importanti informazioni supplementari sono da allegare.*
2. *Il docente di EF o il Direttore comunica (via mail) all'esperto di EF di riferimento le date delle attività speciali o dei cicli di lezione al di fuori della palestra.*