

Scuola media di Cadenazzo
Via Prati Grandi
6593 Cadenazzo

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento dell'educazione, della cultura e dello sport

telefono 091 814 03 11
fax 091 814 03 19
e-mail decs-sm.cadenazzo@edu.ti.ch
internet www.smcadenazzo.ti.ch

funzionario
incaricato

Scuola media di Cadenazzo
6593 Cadenazzo

telefono 076 679 74 37
e-mail giacomo.crivelli@edu.ti.ch
docente Giacomo Crivelli

Alle famiglie degli allievi/e della classe 4B

Cadenazzo, 22.01.2024



Ns.
riferimento

Vs.
riferimento

Lezione di pattinaggio

Cari allievi e stimanti genitori,

con la presente vi informo che **mercoledì 31 gennaio** durante l'orario regolare di **educazione fisica (10h30-12h00)** svolgeremo una **lezione di pattinaggio**. Seguono le informazioni più importanti.

Luogo

Centro Sportivo del Gambarogno.

Trasporto

Con il bus del servizio scolastico.

Equipaggiamento

Indumenti sportivi e caldi, calze lunghe (da sci), **quanti e casco obbligatori** (casco messo a disposizione dalla scuola per chi ne fosse sprovvisto), berretta, maglietta di ricambio, acqua o altre bevande non zuccherate.

Chi **non dispone** di propri pattini avrà la possibilità di prenderli a **noleggjo gratuitamente**, direttamente alla pista.

Regole di comportamento

Per l'intera attività sportiva e il trasporto valgono le stesse regole di comportamento e di sicurezza vigenti durante le ore di educazione fisica.

In caso di cattivo tempo, la lezione sul ghiaccio sarà annullata e verrà svolta regolarmente in palestra. In caso di tempo incerto consultare il sito della scuola: <https://cadenazzo.sm.edu.ti.ch/>.

La scuola non dispone di una propria assicurazione per la responsabilità civile e neppure contro gli infortuni. Ogni allievo deve quindi essere assicurato privatamente.

Colgo l'occasione per porgervi i miei migliori saluti



Giacomo Crivelli

Con la presente dichiaro di aver preso conoscenza delle **informazioni/disposizioni relative all'attività di pattinaggio** di mio/a figlio/a.

Autorizzo mio/a figlio/a a **rientrare in modo autonomo** a casa al termine della lezione.

SI NO

Nome allievo/a:

Firma genitore: