



**Istituto di Istruzione Superiore di Stato
"Andrea Mantegna"**

Sede legale Via Fura, 96 - 25125 Brescia
Tel. 030.3533151 - 030.3534893 Fax 030.3546123



"UN'ESPERIENZA CON I FIOCCHI"

Si avvisano gli allievi interessati all'esperienza sulla neve, organizzata dal gruppo sportivo scolastico, che la definitiva adesione sarà considerata tale previo versamento di **50 euro**, quale caparra, sul c/c postale n° **20493250** entro e non oltre il **29 Novembre 2014**.

Il versamento dovrà essere intestato a:

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "A. MANTEGNA"

Causale " **un'esperienza con i fiocchi**"

Nome e Cognome **dello studente partecipante**

Costo dell'iniziativa comprensiva di trasporto, pensione completa dalla cena del 9/2 al pranzo del 12/2, skipass, scuola sci, noleggio attrezzatura (per i 4 gg), approfondimenti culturali, gara fine corso e passatempi serali è di **Euro 252** (piccole variazioni in base al n° di partecipanti). Il saldo dovrà essere versato **entro il 10 Gennaio 2015**. (chi avesse attrezzatura propria sottragga **32 euro** del noleggio)

Sarà necessario consegnare anche il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica che potrete richiedere gratuitamente presentando al vostro medico di base il modulo che vi consegneremo al più presto. (chi fosse in possesso del certificato di idoneità agonistica potrà presentare la fotocopia)

L'esperienza si svolgerà dal **9 FEBBRAIO** al **12 FEBBRAIO** a Colere in val di Scalve (BG), presso l'albergo-rifugio Plan del sole/Cima Bianca.

Oltre la "preparazione" curricolare si effettueranno, nel mese di Gennaio, 4 incontri pomeridiani durante i quali verranno approfonditi i presupposti fisico-teorici della pratica sportiva in ambiente innevato.

Se il numero dei partecipanti superasse la disponibilità della struttura ricettiva, l'esubero potrà essere escluso previo sorteggio tra gli allievi che hanno già partecipato lo scorso anno. In caso di ritiri si attingerà alla lista di attesa di coloro che hanno aderito in ritardo.

.....
Per motivi organizzativi e per meglio rispondere alle esigenze dei partecipanti si chiede gentilmente di compilare la parte sottostante e consegnarla, insieme alla ricevuta di versamento, al prof. Maurizio Miglio entro e non oltre il 29 Novembre 2014

Il sottoscritto..... autorizza il proprio figlio

Cognome..... Nome..... Classe.....

a partecipare all'esperienza sulla neve dal 2/2 al 5/2 2014

Specialità scelta SCI SNOWBOARD

Principiante SI NO

Necessita di noleggio attrezzatura? SI NO

(sci, scarponi, bastoncini, casco)

Se SI, n° calzature

Eventuali allergie e/o intolleranze alimentari

.....
Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196/2003 presto il mio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui sopra.

Firma del genitore