



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

**Istituto Comprensivo Statale "L. DA VINCI"**

Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908

Cod. mecc. MBIC8GC002 – Codice Fiscale 83011180151 -UFA3PJ

[www.leolimbiate.edu.it](http://www.leolimbiate.edu.it) mail [mbic8gc002@istruzione.it](mailto:mbic8gc002@istruzione.it)

mail [mbic8gc8002@pec.istruzione.it](mailto:mbic8gc8002@pec.istruzione.it)



Circolare n. 73

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI"-LIMBIATE  
Prot. 0003779 del 22/10/2025  
IV (Uscita)

Limbiate, 22/10/2025  
Ai Docenti della secondaria  
Ai genitori della secondaria  
Al DSGA  
Al Sito

Oggetto: Progetto nuoto – richiesta di adesione

Si informano le famiglie che, anche per l'anno scolastico **2025/2026**, l'Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci" di Limbiate propone la partecipazione al **corso di nuoto** presso la piscina comunale.

Il percorso prevede **5 lezioni** tenute da istruttori qualificati, con l'obiettivo di favorire lo sviluppo motorio, la sicurezza in acqua e la socializzazione tra gli alunni.

Il **costo complessivo** del corso è di circa **€ 30,00 per ciascun alunno**, comprensivo di ingresso e istruzione.

La partecipazione è **facoltativa**.

Le famiglie interessate sono invitate a **compilare il modulo di adesione** in allegato e a **restituirlo firmato entro il 27-ottobre 2025**.

Si precisa che, per poter partecipare alle lezioni, è **obbligatorio presentare un certificato medico di sana e robusta costituzione** (non agonistico), rilasciato dal pediatra o dal medico di base, **in corso di validità** per tutta la durata del corso.

Ulteriori dettagli relativi al calendario delle lezioni, agli orari e alle modalità di versamento della quota saranno comunicati successivamente.

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Agnese Annalisa

(Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

**Allegato A**

**MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO NUOTO**

Al Dirigente Scolastico e p.c ai docenti di ED. MOTORIA- Fiorin e Albano

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ ,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ ,

**COMUNICO**

☐ Di ADERIRE al progetto di Nuoto

☐ NON Aderire al progetto di Nuoto

fermo restando l'obbligo per mio figlio/a di seguire le indicazioni di lavoro fornite dai docenti

In fede.

FIRMA \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_