



# Istituto Professionale di Stato - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "S. Savioli" - Riccione

Viale Piacenza n. 35 - 47838 Riccione (Rn) - Tel. 0541/660214 - Fax 0541/640640  
AMBITO TERRITORIALE 22 - COD. FISC. 91064490401 - Codice Ist. RNRH01000Q  
[www.alberghieroriccione.edu.it](http://www.alberghieroriccione.edu.it) E-mail: [rnrh01000q@istruzione.it](mailto:rnrh01000q@istruzione.it) - [rnrh01000q@pec.istruzione.it](mailto:rnrh01000q@pec.istruzione.it)



Circolare n. 75

Riccione, 16/10/2024

**Agli studenti**  
**Alle famiglie degli alunni**  
**Ai docenti**  
**Al DSGA**  
**Al personale ATA**

**Oggetto: Progetto scienze motorie - Dipartimento di scienze motorie e sportive – Progetto Difesa personale.**

Si comunica che dal 21 Ottobre 2024 al 31 ottobre 2024, le classi dell'Istituto indicate nella presente circolare potranno partecipare, durante le ore di Scienze Motorie previste nell'orario settimanale, alle lezioni relative alla Difesa personale. Il corso intende rafforzare, attraverso la presentazione di tecniche di difesa, il senso di autostima e la sicurezza in se stessi.

Le lezioni mirano a far conoscere una nuova disciplina sportiva e a fornire agli studenti i contenuti disciplinari al fine di ampliare le capacità motorie, la coordinazione neuromotoria e migliorare l'interazione sociale fra i ragazzi.

Le classi indicate nella presente circolare, durante le ore di educazione fisica, saranno accompagnate dal docente di Scienze Motorie titolare della classe presso la palestra di viale Piacenza dove sarà presente l'istruttore Fabio Pasini (Istruttore KRAV MAGA) che presenterà ai ragazzi le tecniche di difesa personale.

## **Classi partecipanti al progetto e calendario**

**Le classi inserite nella tabella sotto riportata e partecipanti al progetto saranno accompagnate nella Palestra dell'Istituto di Viale Piacenza dal Docente di Scienze Motorie titolare della classe.**

GIORNO	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	
ORARIO						
8:00	2D	4 KB 4P	2C		1A	
9.55						
9.55	3SB 4T	5T 3KA	4KA 3KC	4SA	3TB 4SB	
11.55		1E				
11.55	1B 5SB	3SA 2A	2F	5KA 1F	5SA 3TA	
13.55	3KB					
13.55		1G		5BK 2E		
15:45						

Referente del progetto: Professor Lisotti.

Si allega autorizzazione che gli studenti di tutte le classi dovranno riconsegnare al Professor Lisotti Daniele .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 Prof. Pasquale D'Andola  
 (documento firmato digitalmente in base  
 al codice dell'amm.ne digitale D.L. 82/2005)

---

Io sottoscritto/a ..... genitore dell'alunno/a.....della classe .....  
 autorizzo mio figlio/a a partecipare alle lezioni di difesa personale come previsto dalla circolare.

Firma del genitore

.....