

	<p><b>LICEO SCIENTIFICO STATALE "LORENZO MASCHERONI"</b>  24124 BERGAMO (BG) Via A. Da ROSCIATE, 21/A -Tel. 035-237076 - Fax 035-234283  e-mail: <a href="mailto:BGPS05000B@istruzione.it">BGPS05000B@istruzione.it</a> - sito internet: <a href="http://www.liceomascheroni.it">http://www.liceomascheroni.it</a>  Cod.Mecc.BGPS05000B Cod.Fisc.95010190163</p>	
---	--	---

Prot. n.6/D-6/A

Bergamo, 28 settembre 2016

AI DOCENTI  
ALLE CLASSI

OGGETTO: Trofeo Mangili-Capelli, valevole per la fase interna d'istituto di atletica leggera

La manifestazione in oggetto si svolgerà c/o il campo di atletica di Via delle Valli Bergamo(campo C.O.N.I.) nei giorni:

- **MARTEDI' 18/10/2016 per le classi 4^ - 5^.**
- **VENERDI' 21/10/2016 per le classi 1^ - 2^ - 3^.**

**N.B. Soltanto gli studenti iscritti alla manifestazione sono autorizzati a recarsi al campo sportivo, per tutti gli altri si svolgeranno regolari lezioni nell'istituto.**

**Gli studenti esonerati dalle lezioni di educazione fisica non possono partecipare!**

**GARE IN PROGRAMMA:**

110 hs M .-100 hs F.- 100 m. M. e F.- 400 m. M. e F.- 1000 m. M e F.

Salto in alto M. e F - Salto in lungo M. e F.- Getto del peso (M. Kg 5 e F.. Kg 3) – Staffetta di classe 4X100 mista (2 maschi+2 femmine)

**ISCRIZIONI**

Ogni alunno/a può partecipare ad un sola gara più la staffetta (**non è ammessa la partecipazione alla sola staffetta**).

**Le iscrizioni al getto del peso non possono superare il numero di 5 partecipanti (tra maschi e femmine) per classe.**

Il rappresentante di classe deve riportare le iscrizioni su uno dei computer dell'aula informatica

aprendo nell'ordine: "appoggio studenti" – "iscrizione gare" aprire il file excel "atletica" compilandolo come l'esempio inserito, **TUTTO MAIUSCOLO**, rispettando i codici di specialità, entro **MARTEDI' 11 ottobre 2016.**

**CERTIFICAZIONE MEDICA:**

**Ogni alunno partecipante deve essere in possesso del certificato medico in corso di validità da consegnare in palestra piano terra. Chi è in possesso di certificazione medica per attività sportiva svolta al di fuori di quella scolastica può presentare fotocopia. Per la richiesta di**

**rilascio di certificato medico i rappresentanti di classe ritireranno in palestra la modulistica da dare ai propri compagni che la faranno compilare al proprio medico curante.**

**IMPORTANTE! L'ELENCO DEGLI ISCRITTI VERRA' ESPOSTO IN BACHECA**

**CORRIDOIO ADIACENTE LA PALESTRA DEL PIANO TERRA,**

**MERCOLEDI' 12 OTTOBRE P.V. CONTROLLARE LA PROPRIA ISCRIZIONE;**

**EVENTUALI MODIFICHE O INTEGRAZIONI DEVONO ESSERE COMUNICATE**

**AGLI INSEGNANTI DI ED. FISICA ENTRO VENERDI' 14 OTTOBRE.**

**OLTRE TALE DATA NON SARA' ACCETTATO ALCUN RICORSO.**

**ABBIGLIAMENTO: tutti gli iscritti alle varie specialità (anche per il getto del peso) devono avere un abbigliamento idoneo all'attività sportiva. (chiedere indicazioni agli insegnanti di Ed. Fisica).**

**CLASSIFICHE- Verranno compilate 2 classifiche per categoria: una individuale per specialità, e una per classe, ottenuta sommando i punteggi degli atleti della classe. Vinceranno i trofei le classi che avranno totalizzato il punteggio maggiore.**

**Gli studenti devono rimanere al campo fino alla fine della manifestazione che avverrà con la cerimonia di premiazione (presumibilmente verso le ore 12.30).**

## **PROGRAMMA DI MASSIMA**

Ore 8.30 Ritrovo al campo CONI e distribuzione numeri (100m e HS) e cartellini (1000m).

“ 9.00 110 hs M.

Salto in alto M. e F.

Salto in lungo F. e M.

Getto del peso M. e F.

“ 9.20 100 hs F.

“ 9.30 100 m. F.e a seguire M.

“ 11.00 400 m F.e a seguire M.

“ 11.30 1000 m. F. e a seguire M.

“ 12.00 finale 100 m M. – finale 100 m F.

“ 12.15 staffette

**a seguire premiazione.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Ugo Punzi**

# LICEO SCIENTIFICO MASCHERONI

## ELENCO ISCRITTI AL TROFEO MANGILI-CAPELLI

### ESEMPIO DI COMPILAZIONE

COGNOME NOME	SESSO	CLASSE	ANNO	SPECIALITA'
USAIN BOLT	M	5C	82	HS
FLORENCE GRIFFITH	F	2D	85	100

**N.B. RISPETTARE CODICI SPECIALITA'**

SPECIALITA'	CODICE
100 METRI	100
400 METRI	400
110 OSTACOLI M. E 100 OSTACOLI F.	HS
1000 METRI	1000
SALTO IN ALTO	ALTO
SALTO IN LUNGO	LUNGO
GETTO DEL PESO	PESO
STAFFETTA 4X100 MISTA	STAFF.

COGNOME NOME	SESSO	CLASSE	ANNO	SPECIALITA'

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**