



*Ministero della Pubblica Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
Direzione Generale*

*Ufficio Educazione Fisica e Sportiva di Torino*

*Via Coazze, 18 - 10138 Torino tel. 011 4404311 - fax 011 4330465 e-mail: uel.to@usr-piemonte.net*

Prot. n. 32001/P/C32  
Circ. n. 646

Torino, 05/12/2007

AI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLE SCUOLE  
DI OGNI ORDINE E GRADO  
STATALI E NON STATALI  
TORINO E PROVINCIA  
LORO SEDI

Oggetto: INVITO ALLO SCI PER STUDENTI DISABILI.

Si trasmette il programma dell'iniziativa in oggetto, invitando i Dirigenti Scolastici a darne ampia diffusione al personale interessato.

Il modulo di adesione al corso che si trasmette in allegato, dovrà essere inviato a:  
Comitato Regionale CIP del Piemonte fax 011/19791555

Il Coordinatore dell'Ufficio Educazione Fisica  
Valter Peroni

Uff. Educazione Fisica e Sportiva Torino  
Antonio Iennaco 011 4404325



Prot.n.004  
Enti

Torino, 23 novembre 2007

Ai Coordinatori di Ed.Fisica  
del Piemonte

p.c. Alle Società Affiliate  
CIP Piemonte

Al Comitato Italiano Paralimpico

## **OGGETTO: INVITO ALLO SCI PER STUDENTI DISABILI DI OGNI ORDINE e GRADO.**

Questo Comitato Regionale in collaborazione con la Regione Piemonte sett.sport, nell'intento di promuovere l'attività dello sci alpino, organizza:

### **II° Edizione CORSI DI AVVIAMENTO ALLO SCI**

riservati ai giovani con disabilità, fisica-intellettuale e sensoriale (ciechi), che risiedono nelle province della nostra Regione.

I corsi sono principalmente indirizzati a principianti ed atleti intermedi e si svolgeranno nelle giornate di sabato e domenica, con l'inizio della stagione sciistica fino al mese di marzo compreso, per una durata di 10/12 appuntamenti settimanali.

Questo Comitato si assumerà l'onere di offrire :

- **Il costo del maestro abilitato all'insegnamento della pratica sciistica**
- **L'attrezzatura necessaria per lo svolgimento della pratica stessa**
- **Il costo del biglietto di risalita sugli impianti**

Per i ragazzi residenti nelle province di **Alessandria, Asti e Torino**, il corso si svolgerà al Colle del Sestriere (sugli impianti della Via Lattea) previo contatto con il Consigliere Paolo Icardi tel.0141/532969; Per i residenti nella provincia di **Cuneo** il corso sarà effettuato in una località del Cuneese ed i contatti dovranno essere presi con il Consigliere Carlo Tiano cell 3406713082; per le province di **Biella e Vercelli** i contatti dovranno essere presi con il Consigliere Fabrizio Bora cell 339178700, mentre per i residenti del Verbano-Cusio-Ossola, i contatti dovranno essere presi con il Sig. Petrulli Angelo cell 349318294.

A carico dei partecipanti ci sarà il trasporto ed il pasto. Essendo l'iniziativa a numero chiuso, saranno accettati i primi 50 (cinquanta) studenti che faranno pervenire il modulo di iscrizione.

I partecipanti dovranno essere in regola con il tesseramento per l'anno in corso, per coloro che non siano tesserati presso una delle Società sportive affiliate, avranno facoltà di tesserarsi al CIP attraverso una Società del territorio di competenza.

Per l'iscrizione al corso, è necessario compilare il modulo di iscrizione allegato (in ogni sua parte) controfirmato dal genitore per gli atleti minorenni e trasmetterlo a questo Comitato che provvederà a dare conferma dell'avvenuta accettazione o viceversa ed agli atleti che parteciperanno verrà inviato il programma dettagliato.

Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE DEL CIP PIEMONTE

Via Giordano Bruno, 191 -10134 – Torino – Tel 334/6689315 - Fax 011 19791555

E-mail piemonte@comitatoparalimpico.it

Ufficio Presidente Tel 011 8940826 - E Mail: tiziananasi@iol.it

# CORSI DI AVVIAMENTO ALLO SCI

## MODULO DI ISCRIZIONE

**Il/la sottoscritto/a** .....

**Nato/a a:** .....**Prov.** ..... **il** .....

**Residente a:** .....**Prov.** .....**C.A.P.** .....

**Via/Corso** .....

**Codice Fiscale** .....

**Documento d'identità**.....**n°** .....

**Rilasciato il**.....

**Frequentante (scuole e classe)**.....

.....

**Affetto/a da (tipo disabilità)**.....

**(allegare documento medico attestante l'invalidità rilasciato dall'uff.legale ASL)**

**In possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva, rilasciato il**

.....**(che si allega in copia)**

**Tessera CIP n.** .....

**Società sportiva d'appartenenza** .....

**CHIEDE di poter partecipare al Corso di Sci organizzato dal Comitato Regionale CIP del Piemonte, dopo aver visto ed accettato il programma Regolamento.**

**Firma del genitore**

.....

**Firma**

.....