

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO
ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art. 1 lettere a) e c) e del DPR 272 del 28/07/00, ai sensi della L. 98/2013 e successive modificazioni L. 125/2013, DM. 8/9/2014

Il sottoscritto, Dirigente Scolastico, della
Scuola.....

Chiede per l'alunno/a

nato/a a il/...../..... residente a

Via

Classe sezione.....

certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica gratuito, ad uso esclusivo scolastico, per uno o più dei seguenti motivi:

A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione alle seguenti gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.

B) l'alunno/a è stato/a selezionato/a per partecipare alle fasi successive a quelle di Istituto o di rete di Istituti per i seguenti Giochi della Gioventù o Giochi Sportivi Studenteschi.

C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate dal seguente Ente pubblico o privato - tramite P.O.F. (Piani Offerte Formative) - con le modalità previste alla lettera A)

Data 04/09/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca...



CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art. 1 lettere a) e c) e del DPR 272 del 28/07/00, ai sensi della L. 98/2013 e successive modificazioni L. 125/2013, DM. 8/9/2014

Vista la richiesta effettuata e sottoscritta dall'Autorità scolastica

Si certifica che il Sig.....nato a..... il/...../.....residente a.....

sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio

Data/...../.....

(timbro e firma del medico)

(*) La presente certificazione di stato di buona salute, per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche nell'ambito scolastico, viene erogata gratuitamente come previsto dal decreto Ministro Sanità del 28 febbraio 1983, art. 1 lettere a) e c) a seguito di richiesta dell'autorità scolastica competente e secondo l'allegato H del DPR 272 del 28/07/2000 il cui testo recita:

A. Per attività parascolastiche si intendono le attività fisico-sportive svolte in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti; sono escluse le attività ginnico-motorie con finalità ludico-ricreative.

B. Necessitano della certificazione di stato di buona salute per i Giochi Sportivi Studenteschi gli alunni, già selezionati, che partecipano alle fasi successive a quelle di Istituto o di rete di Istituti.

C. La certificazione di stato di buona salute per la partecipazione alle manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati tramite i P.O.F. (Piani Offerte Formative) è dovuta per le sole attività che rientrano tra quelle definite alla lettera a) del presente allegato.