



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA FILATTIERA,84
PIAZZA FILATTIERA 84 - 00139 ROMA (RM)
Tel. 068102978 – Codice Fiscale: 97713420582 Codice Meccanografico: RMIC8EG00Q
rmic8eg00g@istruzione.it – rmic8eg00q@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA PER LE ATTIVITA' SPORTIVE SCOLASTICHE

(Decreto 8 agosto 2014 "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica")

Anno Scolastico 20 ___/20 ___

La scuola **ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA FILATTIERA 84**

CHIEDE

Per il proprio allievo _____

Nato a _____ il _____

Il rilascio a titolo gratuito (D.M. 28/02/83) del certificato di idoneità sportiva non agonistica per le attività scolastiche sportive.

Motivazioni della richiesta

- Svolgimento di attività fisico sportive nell'ambito di attività parascolastiche (attività svolte in orario extracurricolare, con presenza attiva e responsabile del docente, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati, e caratterizzata da competizioni tra studenti (scuole secondarie di 1° grado);
- Partecipazione ai Campionati Studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale (scuole secondarie di 1° grado);
- Partecipazione a manifestazioni sportive, organizzate da enti pubblici o privati, programmate nell'ambito del Piano Triennale dell'Offerta Formativa scolastica.

Data _____

Il Dirigente Scolastico
prof. Claudio Finelli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 DL 39/93

CERTIFICAZIONE DEL MEDICO CURANTE

Certifico che l'alunno nato a il

In base alla visita medica da me effettuata, è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici.

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, su richiesta del Dirigente Scolastico, per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83).

Data

Timbro e firma del Medico Curante