

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

La Dirigente Scolastica Santa Guzzetta, dell'I.C.Principessa Elena di Napoli

CHIEDE

per il/la proprio/a alunno/a.....

Nato/a a il/...../.....

Residente a

il rilascio del **certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico**

per lo svolgimento di attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche* e per la partecipazione ai "Giochi Sportivi Studenteschi" nelle fasi precedentia quella nazionale.

Data

...../...../.....

Timbro Scuola



Il Dirigente Scolastico

o suo delegato

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Santa Guzzetta

**Sono definite attività parascolastiche tutte quelle attività organizzate dalla scuola al di fuori dei curricoli obbligatori (es. corsa campestre o attività sportive organizzate al di fuori dell'orario scolastico). Non rientrano tra le attività parascolastiche le attività curriculari svolte all'interno dell'orario di Scienze Motorie, anche se svolte al di fuori dei locali della Scuola.*

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

(Legge n° 125 del 30/10/2013, Lilee Guida del Ministero della Salute dell'08/08/2014)

L'alunno/a.....di cui sopra, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonchè 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 suo rilascio

Luogo.....

Timbro e Firma

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

del Medico Certificatore

.....