

# CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

(D.L. n. 69/2013 - O.M. 08 AGOSTO 2014)

Prot. 338/04

La scuola DIREZIONE DIDATTICA STATALE "SAN DOMENICO SAVIO" di  
TERZIGNO (NA)

CHIEDE

per il proprio allievo .....

nato a: ..... il.....

il rilascio del **certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica**

Poiché è ammesso a partecipare alle fasi successive a quella d'Istituto e precedenti quella nazionale dei Campionati Studenteschi.  
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà.....)

Per la frequenza ad attività fisico-sportive svolte in orario extra-curricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti.  
specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà **gioco di squadra di handball**

per la partecipazione a manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati, nell'ambito di quanto programmato nel P.O.F. (Piano Offerta Formativa).  
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà.....)

Data

Timbro della  
Scuola

Firma  
Dirigente Scolastico

.....

.....

## Certificazione del Medico Curante

Certifico che l'alunno ....., risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purchè esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato.

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

Data.....

Timbro e Firma  
del Medico Curante

.....