

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

L'Istituto Scolastico Direzione Didattica Statale "San Domenico Savio" di Terzigno

CHIEDE

per il/la proprio/a allievo/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*

(specificare il tipo di attività che l'allunno svolgerà.....).

Data

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

Timbro della
Scuola



Il Dirigente Scolastico

* 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 curricolari svolte all'interno dell'orario di educazione fisica, anche se svolte al di fuori dei locali della Scuola.

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

(Legge n°125 del 30/10/2013, Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014)

L'allunno/a, di cui sopra, sulla base delle dichiarazioni dell'Istituto Scolastico e della visita medica da me effettuata, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva parascolastica di tipo non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio.

Luogo

Timbro e Firma
del Medico Certificatore

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

.....

Il Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico può essere prodotto anche in modelli diversi purchè conformi nel contenuto all'Al. 2 delle Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014.