# MODULO / CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA’ SPORTIVA IN AMBITO SCOLASTICO

# RICHIESTA DI RILASCIO *(A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO)*

La sottoscritta prof.ssa Luisa Lo Manto in qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

 “La Pira Gentiluomo”

**dichiara**

che l’alunno/a ..........................................................................................................................................…........

nato/a il..................................................... frequentante la classe…………………..................................................

parteciperà, nell’ambito di attività extracurricolari organizzate da codesta Istituzione Scolastica, ad attività sportive non agonistiche parascolastiche ed eventuali campionati sportivi studenteschi nelle fasi successive a quella d’istituto e precedenti quelle nazionali; per tale motivo

**chiede**

ai sensi del D.M.24 aprile 2013 (pubbl.G.U.n.169 20/07/2013) e degli accordi intercorsi con la F.I.M.P.

il rilascio di un certificato di stato in buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Data................................... IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro e firma)

....................................................................

# *(A CURA DEL MEDICO CURANTE)*

# CERTIFICAZIONE DI IDONEITA’ ALLA PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

# ( D.M.24 aprile 2013)

certifico che l’alunno/a........................................................................................................................................

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

sulla base della visita da me effettuata, dei valori pressori rilevati, nonché del referto dell’ECG effettuato in data ……/……/……….

NON presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data................................... IL MEDICO CERTIFICATORE

(timbro e firma)

...................................................................