



RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

L'Istituto Scolastico di Istruzione Superiore "A. Meucci" di Massa
CHIEDE

per il/la proprio/a allievo/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) via _____ n° _____

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'alunno svolgerà _____)
- per la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà _____).

Data
____ / ____ / _____

Timbro
della
Scuola

Il Dirigente Scolastico
o suo delegato

* 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 Scienze Motorie, 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)

Il/La Sig./ra, _____ di cui sopra, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché 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 _____ Data _____

Timbro e Firma
Del Medico Certificatore