

ISTITUTO COMPRENSIVO Montebelluna 2

Scuole dell'infanzia, Scuole primarie, Scuola secondaria di 1° grado
Via Crociera,1 - 31044 Montebelluna (TV) Tel. 0423. 24055/23809 Fax 0423.23809
Codice Fiscale 92035640264 www.icmontebelluna2.edu.it tvic87900c@istruzione.it tvic87900c@pec.istruzione.it

RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

Ai sensi del decreto 24 aprile 2013 e delle note della Regione Veneto prot. n. 37839 del 1 febbraio 2016 e prot. n. 337266 del 7 agosto 2014 (Certificati sportivi scolastici - esenzione I01) e delle Linee Guida emanate dal Ministero della Salute in data 8 agosto 2014, il sottoscritto dirigente scolastico, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo Montebelluna 2, chiede che

l'alunno _____

nato il ____/____/____ frequentante la classe _____

della scuola _____

venga sottoposto al controllo sanitario per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

- ☐ CAMPIONATI STUDENTESCHI comprese fasi d'Istituto (non promozionale), provinciali e regionali.
- ☐ ATTIVITA' PARASCOLASTICHE intese come attività fisico sportive inserite nel POF, svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici, dalle fasi di istituto fino alle fasi regionali comprese.

Data ____/____/____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Mario De Bortoli

Modulo rilascio certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (D.M. 24 aprile 2013 e s.m.i. e ACN pediatria 29 luglio 2009 e s.m.i. all.H)

Studente: _____

nato/a a: _____ il ____/____/____

residente a: _____

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. eseguito in data ____/____/____¹, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data, _____

Dott. _____

¹ il codice di esenzione per il ticket relativo all'elettrocardiogramma deve essere indicato dal medico sulla richiesta che consegnerà all'interessato