



Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511







Intesa tra Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana e Federazione Regionale degli Ordini dei Medici della Toscana - dicembre 2014

Allegato 1

## RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA **DI TIPO NON AGONISTICO**

## L'ISTITUTO COMPRENSIVO "F.MOCHI" Via Milano, 20 52025 LEVANE (AR)

CHIEDE		
per il/la proprio/a alunno/a		
nato/a a	il	
residente a	Via	
	dell'I. C. "F. MOCHI" del plesso di	
il rilascio del <b>certificato di idor</b>	neità alla pratica di attività sportiva di ti	ipo non agonistico:
parascolastiche¹ (spec • per la partecipazione	cificare il tipo di attività che l'alunno svol	dagli organi scolastici nell'ambito delle attività lgerà). si precedenti a quella nazionale (specificare il tipo ).
Levane,//		
	Timbro della scuola	Il Dirigente Scolastico
(Legge n°125	CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ DI TIPO NON AGONISTI 5 del 30/10/2013, Linee Guida del Minist	со
L'alunno/a,		di cui sopra, sulla base
della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto		
pratica di attività sportiva non	in data// non presenta co agonistica. tà annuale dalla data del suo rilascio.	ontroindicazioni in atto alla
Luogo		Timbro e Firma
		del Medico Certificatore
Data/		
	pratica di attività sportiva di tipo non ntenuto all'All. 2 delle Linee Guida del Mi	agonistico può essere prodotto anche in modelli inistero della salute dell'8/08/2014.

anche se svolte al di fuori dei locali della Scuola.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 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,