
	<p>Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "Federico di Svevia" con I.P.S.S.A.R. e I.P.S.A.A. 86039 Termoli</p>	
Presidenza e Segreteria via Foce dell'Angelo n° 2		Tel. 0875-706582 Fax. + 0875 706582 E-Mail: cbrh010005@istruzione.it Pec: cbrh010005@pec.istruzione.it www.alberghierotermoli.edu.it C.F. 91019170702

Modulo per la richiesta di certificazione per attività sportiva non agonistica in ambito scolastico

La Dirigente scolastica in qualità di rappresentante legale dell'II.P.S.E.O. A. "Federico di Svevia" di Termoli, dichiara che

l'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

svolgerà attività fisico-sportive non agonistiche e/o parteciperà ai Campionati Sportivi Studenteschi e Giochi della Gioventù nelle fasi precedenti quelle nazionali, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive. Tali attività potranno essere organizzate dal MIM o da Federazioni o Enti pubblici e privati o reti di scuole o dai Centri Sportivi Scolastici. Per tale motivo chiedo al medico curante dell'alunno/a suindicato/a, secondo quanto previsto dall'art. 1 del DM 28/02/1983 – L.R. 15/12/1994 n. 94, ai sensi dell'art. 42 bis del D.L. n. 69 del 2012, convertito dalla Legge n. 98 del 2013 e successive modifiche – il **rilascio gratuito** di un certificato di idoneità per la pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Data

La Dirigente scolastica

CERTIFICATO DI IDONEITA'
 ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICA
 (conforme all'allegato 2 del Decreto 8 agosto 2014 Ministero della Salute)

Il sig./ra
 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 ECG eseguito in data

Non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio.

Data

Firma e timbro del medico certificatore