

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c)
e dell'allegato H dell'A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15.12.2005

Data/...../.....

Il sottoscritto, Preside della Scuola CECERE MARIA LAURA "ISTITUTO COMPRESIVO ITRI" //

chiede per l'alunno/a nato/a a

il/...../..... residente a Via

Classe

il certificato di buona salute gratuito, ad uso esclusivo scolastico, per uno dei seguenti motivi:

A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione alle seguenti gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.

B) l'alunno/a è stato/a selezionato/a per partecipare alle fasi successive a quelle di Istituto o di rete di Istituti (sovrintesi da un'unica autorità scolastica) per i seguenti Giochi della Gioventù o Giochi Sportivi Studenteschi.

C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate dal seguente Ente pubblico o privato - tramite P.O.F. (Piani Offerte Formative) - con le modalità previste alla lettera A)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Laura CECERE

(timbro e firma)

CERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO (*)

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c)
e dell'allegato H dell'A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15.12.2005

Vista la richiesta effettuata e sottoscritta dall'Autorità scolastica in data/...../.....

si certifica che l'alunno/a, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità di un anno dalla data del rilascio.

..... il

Il Medico

(timbro e firma)

(*) La presente certificazione di stato di buona salute, per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche nell'ambito scolastico, viene erogata gratuitamente come previsto dal decreto Ministro Sanità del 28 febbraio 1983, art.1 lettere a) e c) a seguito di richiesta dell'autorità scolastica competente e dall'allegato H dell' A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15.12.2005 il cui testo recita:

- Per attività parascolastiche si intendono le attività fisico-sportive svolte in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti
- Per la partecipazione ai Giochi della gioventù ed i Giochi Sportivi Studenteschi è richiesta la certificazione di stato di buona salute esclusivamente per gli alunni selezionati per la partecipazione alle fasi provinciali e regionali successive a quelle di istituto o rete di istituti (sovrintesi da un'unica autorità scolastica)
- La certificazione di stato di buona salute per la partecipazione alle manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati ed inserite nei P.O.F. del programma scolastico è dovuta per le sole attività che rientrano tra quelle definite alla lettera a) del presente allegato.
- Non è richiesta alcuna certificazione per la partecipazione alle lezioni di educazione fisica
- Non necessitano di certificazione le attività ginnico- motorie con finalità ludico - ricreative, ginnico - formative, riabilitative o rieducative, praticabili a prescindere dall'età e senza controllo sanitario preventivo obbligatorio
- Non necessita di certificazione la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi nella scuola elementare in quanto sono limitati alla fase di Istituto ed hanno carattere educativo, formativo e mai competitivo.