



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Ambito Territoriale di Vibo Valentia N. 2 Rete di Ambito VV 013

Istituto Comprensivo Statale

"A. Vespucci- Marmura"



Via Stazione snc, 89900 Vibo Valentia Marina Tel. 0963/572073
Cod.mecc.:VVIC82600R - C.F.: 96013890791
Codice univoco UFE: UFBK1N - Codice IPA: istsc_vvic82600R
E-mail:vvic82600r@istruzione.it - Pec:vvic82600r@pec.istruzione.it
Sito Web: <http://www.icsamerigovespuccivibo.edu.it>

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI
ATTIVITA'
SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO
(D.M. 24/04/2013 (Linee-Guida di indirizzo in materia di certificati medici per
l'attività sportiva non agonistica); dalla Nota esplicativa del 17 giugno 2015; dalla
Nota integrativa del 28 ottobre 2015)E SUCCESSIVE MODIFICHE)**

SCUOLA/ ISTITUTO :

Il sottoscritto nella sua qualità di legale
rappresentante della Scuola/Istituto

chiede che l'alunno/a nato a
Cognome e Nome

il..... frequentante la classe venga sottoposto

al controllo sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti sportivi inseriti nel POF d'Istituto. Ai sensi del DCPM 28 novembre 2003.

Il certificato di idoneità sportiva di tipo non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 08/08/2014 all. 2 e ha validità un anno da quando è rilasciato.

Data

Timbro SCUOLA



Il Dirigente Scolastico

[Handwritten signature]

Il modello deve essere presentato al medico certificatore compilato in ogni sua parte.

Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo NON agonistico

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 dalla data del rilascio.

Luogo Data

Timbro FIRMA del medico Certificatore
