



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO PADRE PINO PUGLISI
Via Tiziano, 9 – 20090 Buccinasco (Milano)
tel. 0248842132 - 0245712964 – fax 0245703332
e-mail: miic8ef00b@istruzione.it – icpadrepinopuglisi@gmail.com
pec: miic8ef00b@pec.istruzione.it

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
AD USO SCOLASTICO SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE**

LEGGE 9 AGOSTO 2013 N. 98 – CONVERSIONE DEL Decreto Legge 69/2013

Si richiede per l'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Abitante a _____ via _____

il certificato di stato di buona salute di cui all'art. 2 deI D.M. 22/02/1983 per la pratica di attività sportive non agonistiche.

Tale certificato sarà valido soltanto per Giochi Sportivi Scolastici (ex giochi della Gioventù).

Buccinasco, _____



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonella Lacapra
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D Lgs:39/1993*

CERTIFICATO MEDICO

Cognome e nome

Nata/o ail

residente a..... in via

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.

Data.....

timbro e firma del medico certificatore
