

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO MARIA BOIARDO"



via Corti 39 – 42019 Scandiano (R.E.) – tel. 0522/857320
reic855006@istruzione.it – reic855006@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icboiaro.edu.it



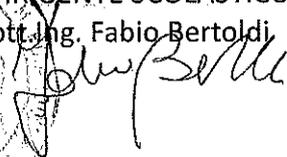
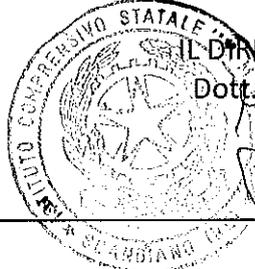
Codice Fiscale 91161200356 – Codice mecc. REIC855006



Ai genitori di tutti gli alunni
Loro sedi

OGGETTO: certificato di idoneità generica all'attività sportiva.

Per permettere la partecipazione degli alunni alla Festa sportiva che avrà luogo a fine maggio e ad altre manifestazioni sportive scolastiche (fase provinciale corsa campestre, fasi distrettuali di pallavolo, pallacanestro e pallamano) si richiede la presentazione dell'accluso certificato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Ing. Fabio Bertoldi



Scuola/Istituto _____

di _____

Al Medico / Pediatra dell'alunno/a _____

Ai sensi e per gli effetti della Delibera di Giunta della Regione Emilia-Romagna n°775/2004 – pubblicata il 01/09/2004, dell'articolo n.1. lettera a) e c) del D.M. 28 febbraio 1983 e dell'allegato "H" del D.P.R. 272 del 28/07/2000,

si chiede che l'alunno/a venga sottoposto al controllo sanitario di cui al citato D.M. la pratica di attività sportiva non agonistica e il rilascio / aggiornamento del "libretto sanitario dello sportivo", per la partecipazione

- Ad attività fisico sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e/o per frequentare le ore di avviamento alla pratica sportiva in orario extra-curriculare;
- Ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle manifestazioni precedenti a quella Nazionale.

Si precisa:

- Che l'alunno/a è iscritto e frequentante l'Istituto Scolastico;
- Che lo scrivente accerterà il possesso dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e riconsegnerà il "libretto sanitario dello sportivo" all'alunno intestatario dello stesso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Ing. Fabio Bertoldi
