CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO
(L.125 30-10-2013 – L.R. 35/2003)

La scuola

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"AMEDEO DI SAVOIA DUCA D'AOSTA"
Viale Adua, 187 - PISTOIA -
Tel. 0573 368430 - Fax 0573 34863

CHIEDE

per il proprio allievo _____

nato a _____ il _____

il rilascio del **certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica**

[ ] poiché ammesso a partcipare alle fasi successive a quella d'Istituto e precedenti quella nazionale dei Campionati Studenteschi.
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà_____)

[ ] per la frequenza ad attività fisico-sportive svolte in orario extra-curriculare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnate, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti.
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà_____)

[ ] per la partecipazione a manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati, nell'ambito di quanto programmato nel P.T.O.F (Piano Triennale dell'Offerta Formativa)
(specificare il tipo di attività che l'alunno svolgerà_____)

Data_____

Timbro della scuola

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo Biagioli

Fac-simile Certificazione del Medico Curante

Certifico che l'alunno _____, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purché esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio, salvo la comparsa di eventuale eventi morbosi e/o traumatici.

Data_____

Timbro e Firma del Medico Curante

_____

Il Certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica può essere prodotto anche in modelli diversi purché conformi al Fac-simile nel contenuto.