

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA'  
SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO D.M. 24/04/2013 IN AMBITO SCOLASTICO**

SCUOLA / ISTITUTO: **ISTITUTO COMPRENSIVO di CERTOSA di PAVIA (PV)**

Il sottoscritto **LORENA ANNOVAZZI** nella sua qualità di legale

rappresentante della Scuola/Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO di CERTOSA di PAVIA**

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

il..... frequentante la classe ..... venga sottoposto al  
controllo sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 per la pratica di attività sportive non agonistiche  
relative ai progetti sportivi inseriti nel POF d'Istituto:

ATTIVITA' ORGANIZZATE NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' SCOLASTICA EXTRA-CURRICULARE

PARTECIPAZIONE AI GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI per tutte le FASI SUCCESSIVE a quella  
D'ISTITUTO

Ai sensi del DCPM 28 novembre 2003

Data .....

.....  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(timbro e firma autografa)

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

Il certificato di idoneità sportiva non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 24/04/2013 allegato C  
e ha validità un anno da quando è rilasciato

**RICHIESTA PER PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA SCOLASTICA  
PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ MEDICA**  
(ai sensi del D.M. 28/02/1983)

E

\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritt\_ per il corrente a.s. \_\_\_\_\_ alla Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- che l propri\_ figli\_ venga ammess\_ a partecipare alle attività parascolastiche e complementari di avviamento alla pratica sportiva, promosse e organizzate dalla scuola;
- che venga rilasciata la richiesta di visita medica per il rilascio del prescritto certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica, di cui al D.M. 28/02/1983 (Ministero della Sanità).

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_

N.B. In caso di alunno maggiorenne la richiesta va sottoscritta dallo stesso.