



**IV ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"GALILEO GALILEI" INDIRIZZO MUSICALE**

Via M. Arcidiacono, n. 2 – 95024 Acireale (CT)
Tel. 095-7634300 Fax 095-604786

C.F.9005012087 - Cod. univoco: UFEYGJ

e-mail: ctic8av003@istruzione.it – pec: ctic8av003@pec.istruzione.it



**MODULO DI RICHIESTA
CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO**

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e ss.mm.ii e del Decreto 8 agosto 2014, la sottoscritta SCAVO JOSEPHINE MONICA in qualità di legale rappresentante pro-tempore della Istituzione scolastica "Galileo Galilei" di Acireale

CHIEDE

che l'alunno/afrequentante la classesez

scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria

venga sottoposto/a al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche, nel dettaglio:
ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico- sportive inserite nel P.T.O.F. svolte con insegnanti della scuola, finalizzate alla partecipazione ad attività sportive di ampliamento formativo, gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal Ministero dell'istruzione e del merito o da Enti pubblici e privati ma organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici e/o CAMPIONATI STUDENTESCHI a livello comunale o provinciale.

Il Dirigente Scolastico
Josephine Monica Scavo

**CERTIFICATO DI INDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO
ESCLUSIVAMENTE PER USO SCOLASTICO DELL'I.C. GALILEO GALILEI**

Modulo rilascio certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e s.m.).

L'alunno/anato/a ail
residente a..... frequentante la classe sez

scuola dell'infanzia scuola primaria scuola secondaria

dell'IC Galileo Galilei di Acireale

sulla base della visita medica e dell'anamnesi effettuate non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.
Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio, si rilascia gratuitamente su richiesta del capo d'istituto solo ed esclusivamente per uso scolastico.

Data.....

Dott. (timbro e firma del medico certificatore)