



ISTITUTO COMPRENSIVO "SAURO"

Via Gibelli, 2 - 18100 IMPERIA - tel. 0183293440 C.F. 91041550087

Codice Univoco: UFB3Q Codice Univoco IPA: istse_imic81100g

IMIC81100G@istruzione.it - IMIC81100G@pec.istruzione.it - www.icsauroimperia.edu.it

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Sauro" di Imperia dichiara che lo studente/alunnonato a il, svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e/o parteciperà ai "Campionati Studenteschi" nelle fasi precedenti quelle nazionali nelle seguenti specialità:, nell'ambito di attività parascolastiche organizzate dall'ufficio scolastico regionale e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto *dall'art.1 del D.M. 28.02.1983 - L.R. 15.12.1994, n.94*, dal *D.P.R 272/00 allegato H e dalla Nota del Ministero della Salute n. 4608 dell'11/09/2013, dal D.M. dell'8 agosto 2014 e successive note esplicative e integrative*, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Data,

**Il Dirigente scolastico
Giovanni Battista Siffredi**

Cognome Nome

Nato a il

Residente a Via

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato dell'ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art.29 dell'ACN, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi consenti dalla legge (D.M.28/02/83).

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.

.....
Firma e timbro del medico