



Richiesta di Certificato d' idoneità sportiva non agonistica per le attività sportive scolastiche

(Decreto 8 agosto 2014 "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica")

Anno scolastico 20___/20___

La Scuola/Istituto Tecnico per il Turismo "Marco Polo" Firenze

Con sede in Firenze Via San Bartolo a Cintoia 19

chiede

per il proprio alunno/studente _____

nato/a a _____ il _____

abitante a _____ via _____

C.F. _____ TESSERA SANITARIA _____

il rilascio a titolo gratuito (ai sensi del D.M. 28/02/83) del certificato d' idoneità sportiva non agonistica per le attività sportive scolastiche.

MOTIVO DELLA RICHIESTA

- Svolgimento di attività fisico sportive nell'ambito di attività parascolastiche (attività svolte in orario extracurricolare, con presenza attiva e responsabile del docente) finalizzate alla partecipazione a gare e campionati tra atleti (scuole secondarie di 1° e 2° grado).
- Partecipazione a Campionati Studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale (scuole secondarie di 1° e 2° grado).
- Manifestazioni organizzate da enti pubblici o privati, programmate nell'ambito del Piano dell'Offerta Formativa scolastica, che non considerino atleti agonisti ai sensi del D.M. 18.02.1982.

Luogo e data

firma del Dirigente Scolastico