



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "Leonardo da Vinci"
RMIC898002 Via Douhet, 6 – 00012 Guidonia
Montecelio (RM) tel./fax: 0774 342850 cod.
fiscale: 94032550587 rmic898002@istruzione.it

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

Il Dirigente Scolastico **dichiara** che l'alunno/a

nato/a a

il

svolgerà attività sportiva non agonistica e/o parteciperà ai "Giochi sportivi Studenteschi" nell'ambito delle attività parascolastiche organizzate da questa Istituzione scolastica, inserite nel PTOF, con la partecipazione dell'insegnante, e per tale motivo **chiede** al medico curante, secondo quanto previsto dal decreto 24/04/12 e s.m.i.e ACN 29/07/09 – allegato H, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Guidonia,



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gabriella Di Marco

Gabriella Di Marco

Vista la richiesta del Dirigente Scolastico dell'I.C. Leonardo da Vinci di Guidonia

CERTIFICO CHE

cognome

nome

nato/a a

il

residente a

in via

n.

in base alla visita da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Si rilascia gratuitamente ai sensi dell'art.29 dell'ACN, per gli usi consentiti dalla legge.

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

Guidonia,

firma e timbro del medico