



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto Statale di Istruzione Superiore
"EDITH STEIN"



Circ. n. **92**

Gavirate, 14/10/2017

AGLI ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI :
AI DOCENTI DI SCIENZE MOTORIE
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
Al sito

Oggetto: Certificazione medica per la partecipazione ai Campionati Studenteschi

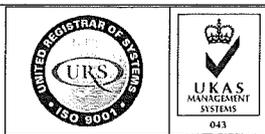
Si fa presente a tutti gli alunni che nel corrente anno scolastico, per poter partecipare ai Campionati Studenteschi, a partire dalla fase d'Istituto della corsa campestre in programma nella seconda metà del mese di novembre, è necessario presentare un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica. Ciascuna classe dovrà consegnare i certificati al proprio docente di Scienze Motorie entro Martedì 31 Ottobre p.v. Coloro che fossero già in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica, in corso di validità, possono consegnare lo stesso in fotocopia. La mancata consegna del certificato comporterà la non convocazione dello studente ai CS in oggetto.

In allegato : il modulo per la richiesta del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica da presentare al proprio medico di base. Tale certificazione sarà gratuita per lo studente.



Il Dirigente Scolastico
Francesca Maria Franz

Francesca Maria Franz



URS is a member of Registrar of Standards (Holding) Ltd.

Via dei Gelsomini, 14 – 21026 Gavirate (Va) Italy
Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590
Email: vais01200q@istruzione.it ; segreteria@istitutosup-gavirate.it
Pec: vais01200q@pec.istruzione.it
Sito: www.steingavirate.gov.it
CF: 92000510120
codice ministeriale: VAIS01200Q

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
AD USO SCOLASTICO**

- Legge 9 agosto 2013 n.98 -conversione del Decreto legge 69/2013-

La sottoscritta Francesca Maria Franz

Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I.S.S. "E. Stein" di Gavirate

Chiede

il rilascio del certificato medico sportivo non agonistico per le attività sportive parascolastiche
previste all'interno del PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa) ad esclusivo uso scolastico.

per l'alunno/a _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ Via _____

Classe _____

- A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.
- B) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurricolare e finalizzate alla partecipazione a gare dei Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti la fase nazionale.
- C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate da altri Enti e previste all'interno del PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa).

Data 14/10/2017

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca Maria Franz
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 c. 2 D. Lgs. 39/93