



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI

Via Porrettana, 258 – 40037 SASSO MARCONI (Bologna)

Tel.: 051.67.58.301 – e.mail: BOIC83600D@istruzione.it - pec. boic83600d@pec.istruzione.it

sito web: www.icsassomarconi.edu.it

C.F. 91201300372 Codice Unico fatturazione UFGT3J

Richiesta per il rilascio del “Libretto sanitario dello sportivo” per la pratica di attività sportive non agonistiche

Nota Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-
Romagna del 06/11/2014 n°2014-415880 Delibera di Giunta
regionale del 07/10/2013 n°1418

Scuola/Istituto: BOIC83600D –
Scuola sec. I Grado “Galilei ” – IC SASSO MARCONI

Al Medico / Pediatra dell'alunno/a _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto indicato nella Nota Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna del 06/11/2014 n°2014-415880 e della Delibera di Giunta regionale del 07/10/2013 n°1418 si chiede che l'alunno/a venga sottoposto al controllo sanitario di cui alla normativa citata per la pratica di attività sportiva non agonistica e il rilascio / aggiornamento del “libretto sanitario dello sportivo”, per la partecipazione

- ad attività fisico sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e/o per frequentare le ore di avviamento alla pratica sportiva in orario extra-curriculare;
- a manifestazioni interscolastiche organizzate esternamente alla Scuola e dopo la fase d'Istituto;
- ai Campionati Studenteschi nelle manifestazioni precedenti a quella Nazionale.

Si precisa:

- che l'alunno/a è iscritto e frequentante l'Istituto Scolastico;
- che lo scrivente accerterà il possesso dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e riconsegnerà il “libretto sanitario dello sportivo” all'alunno intestatario dello stesso;
- **che in base alla nota della Regione Emilia Romagna prot. 283305 del 20 aprile 2016 “ i certificati rilasciati per l'attività sportiva agonistica, per qualsiasi disciplina, vanno intesi come validi anche per l'attività sportiva non agonistica.”**

Data _____

Il Dirigente Scolastico

Emanuela Cioni

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli
effetti dell'art. 3 co 2 del D.Lgs 39/93*