



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI BERTACCHI"
Scuola Infanzia Primaria e Secondaria di I grado
23022 CHIAVENNA (SO) Piazza Don P. Bormetti, 3 - C.F. 81002090140
Tel e fax 0343/32353 e-mail soic80500d@istruzione.it
Posta elettronica certificata soic80500d@pec.istruzione.it

Prot. n. _____

data _____

Al Medico dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

_____ in Via/P.zza _____

Oggetto: Richiesta certificazione medica ai sensi del D.M. 24/04/2013 e successive modificazioni.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Salute del 24 aprile 2013, modificato dell'art. 42bis della Legge del 9 agosto 2013 n. 98 e art. 4 comma 10 septies della Legge 30 ottobre 2013 n. 125, e delle ulteriori modifiche previste dalla nota prot. H1.2014.0005182 del 6 febbraio 2014 della Direzione Generale Salute di Regione Lombardia, si richiede che l'alunno/a venga sottoposto alla visita medica di cui alla citata normativa per il rilascio - per uso scolastico - del certificato di idoneità all'attività sportiva di tipo non agonistica.

Si precisa che il certificato IN ORIGINALE sarà acquisito agli atti dell'Istituzione Scolastica e non sarà riprodotto in alcuna forma né utilizzato per scopi diversi da quello scolastico.



Il Dirigente Scolastico

Elena Giordano

Ai sensi della sopra citata nota della D.G. salute di Regione Lombardia del 6 febbraio 2014 si sottolinea che gli alunni già in possesso di certificato per attività sportiva agonistica, qualunque sia lo sport praticato (visite da A1 a B5) non devono richiedere una seconda certificazione per l'attività sportiva non agonistica, ma è sufficiente che la scuola abbia la copia del certificato per l'attività agonistica.