



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. PERLASCA"

Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI) tel. 029027951 - fax 02902795122

www.icsperlasca.edu.it

email: miic86700t@istruzione.it

BAREGGIO

Scuola Infanzia LEVI MONTALCINI Via Gallina tel 0290258229
Scuola Primaria RODARI via Matteotti 31 tel 0290362158
Scuola Secondaria DEAMICIS via Matteotti 35 tel 029027951

frazione SAN MARTINO

Scuola Infanzia MUNARI via Pertini 1 tel 0290276825
Scuola Primaria COLLODI via Mirabello 6 tel 0290258225
Scuola Secondaria DEAMICIS via Montegrappa 16 tel 0290276706

Circ. 82

Bareggio, 18/1/2025

Alle famiglie
Scuola sec. I grado

OGGETTO: certificato medico per attività sportive non agonistiche parascolastiche

Gentili famiglie

A seguito della comunicazione di Regione Lombardia dello scorso 9 gennaio 2025 (<https://usr.istruzioneelombardia.gov.it/attivita-sportiva-non-agonistica-certificato-idoneita/>) è stato previsto l'obbligo del certificato per attività sportiva non agonistica per gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e per coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale. La richiesta di tale certificato deve essere effettuata dall'autorità scolastica in base al modello allegato.

In virtù degli accordi tra l'ordine dei medici e la Regione, tale certificazione è gratuita e ha valore solo per le attività scolastiche.

Chi fosse già in possesso di certificazione medica per attività sportive in corso di validità può presentare copia di tale documento .

Ringraziando per la collaborazione, si porgono

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Angela Zanca



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. PERLASCA"

Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI) tel. 029027951

www.icsperlasca.edu.it

email: miic86700t@istruzione.it

MODULO / CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA IN AMBITO SCOLASTICO

(approvato nelle sedute dei Comitati Aziendali della Pediatria di Famiglia del 14/06/2018 e della Medicina Generale del 13/06/2018)

ai sensi dell'A.C.N. della Pediatria di Famiglia del 29 maggio 2009, art. 44 e allegato H, dell'A.C.N. della Medicina Generale del 29 maggio 2009, art. 45 e del D.M dell'8 agosto 2014 recante "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica", nonché dei punti a) ec) della Nota Esplicativa del Ministero della Salute n° 4165 del 16/06/2015.

RICHIESTA DI RILASCIO (A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO)

La sottoscritta **MARIA ANGELA ZANCA** in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G.PERLASCA" di Bareggio (Mi)



CHIEDE

che l'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ frequentante la classe _____ Secondaria DEAMICIS di
Bareggio venga sottoposto al controllo sanitario GRATUITO (1) per la pratica nell'ambito scolastico di
attività sportive non agonistiche relative a:

- ATTIVITA' PARASCOLASTICHE**
alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche inserite nel PTOF - non in orario delle lezioni curriculari di Educazione Fisica.
- GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI**
solo per coloro che partecipano ai Giochi Sportivi Studenteschi alle fasi successive a quella d'istituto e precedenti quelle nazionali.

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(timbro e firma)

.....



CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' (A CURA DEL MEDICO CURANTE)

certifico che l'alunno/a.....

nato/a il..... sulla base della visita da me effettuata, dei valori pressori rilevati,

nonché del referto dell'ECG effettuato in data/...../.....

NON presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato, ad uso esclusivo scolastico, ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data.....

IL MEDICOCURANTE
(timbro e firma)

.....

(1) D.G.R. Lombardia prot. H12015.0009787 DEL 26-03-2015, nonché ai citati D.M.