

ISTITUTO COMPRENSIVO DI FELTRE
Scuola Infanzia –Primaria –Sec . di 1° gr.
32032 - F E L T R E (BL)

Anno Scolastico 2018/19
Comunicazione n. 17
del 13.09.2018

A tutti i genitori
A tutti gli alunni
Scuola Secondaria di I grado "G. Rocca"
ISTITUTO COMPRENSIVO FELTRE

OGGETTO: Consegna certificati medici di idoneità all'attività sportiva scolastica a.s. 2018/19

Si comunica che è **d'obbligo consegnare in Segreteria (Ufficio affari generali) il certificato medico di idoneità all'attività sportiva scolastica** (rilasciato gratuitamente) per poter partecipare a tutte le attività previste nel Piano dell'Offerta Formativa della scuola.

I modelli da presentare al medico di Medicina Generale saranno distribuiti nelle classi dai docenti di Educazione Fisica.

Coloro che fossero in possesso del certificato agonistico possono consegnare copia dello stesso.

Tutti i certificati dovranno essere consegnati **entro e non oltre il 15 ottobre 2018.**



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Cristina BELTRAME



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI FELTRE

Viale A. Fusinato, 14 - 32032 FELTRE (Belluno)

Scuole dell' Infanzia di Anzu'- Mugnai - Pasquer - Tomo - Vellai - Vignui

Scuole Primarie di Feltre - Farra - Foen - Mugnai

Scuola Secondaria di 1° grado di Feltre

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

SCUOLA/ISTITUTO: ISTITUTO COMPRENSIVO DI FELTRE

Ai sensi del decreto 24 aprile 2013 e alle note della Regione Veneto prot. n. 37839 del 1 febbraio 2016 e prot. n. 337266 del 7 agosto 2014(Certificati sportivi scolastici_ esenzioneI01)

Il sottoscritto CRISTINA BELTRAME nella sua qualità di legale rappresentante dell'

ISTITUTO COMPRENSIVO DI FELTRE

Chiede che l'alunno

Nato il a

Frequentante la classe.....

Venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche.

Data.....



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Cristina BELTRAME



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI FELTRE

Viale A. Fusinato, 14 - 32032 FELTRE (Belluno)

Scuole dell' Infanzia di Anzu' - Mugnai - Pasquer - Tomo - Vellai - Vignui

Scuole Primarie di Feltre - Farra - Foen - Mugnai

Scuola Secondaria di 1° grado di Feltre

Allegato F

Modulo rilascio certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (D.M. 24 Aprile 2013 e s.m.i. e ACN pediatria 29 luglio 2009 e s.m.i. all. H)

ISTITUTO.....

Studente.....

Nato/a.....il.....

Residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo..... data.....

Dott.....