

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 Dott.ssa Iole De Marco

Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I. S.S. "AUGUSTO RIGHI"-TARANTO

Chiede

il rilascio del certificato medico sportivo non agonistico per le attività sportive parascolastiche previste all'interno del POF (Piano 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 POF (Piano dell'offerta Formativa).

Data ____/____/____

Il Dirigente Scolastico



Autocertificazione medico sportiva

(Da utilizzare solo in attesa del certificato medico originale)

Il/La sottoscritto/a

_____, genitore
dell'alunno/a

_____, iscritto/a
alla classe _____ sez. _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il/la proprio/a figlio/a gode di buona salute e non presenta controindicazioni fisiche alla pratica del calcio a 5 a livello non agonistico. La presente autocertificazione viene rilasciata per consentire l'iscrizione immediata al torneo in attesa della consegna del certificato medico ufficiale. Il sottoscritto si impegna a sollevare l'Istituto da ogni responsabilità derivante da condizioni di salute pregresse non comunicate.

Data, // _____

Firma del Genitore

Liberatoria e Autorizzazione alla Partecipazione

(Obbligatorio per tutti i partecipanti)

I sottoscritti _____ e
_____, in qualità di genitori/esercenti la
responsabilità genitoriale sull'alunno/a
_____, frequentante la classe
_____ sez. _____,

AUTORIZZANO

il/la suddetto/a alunno/a a partecipare al **Torneo Interno di Calcio a 5**
organizzato dal Gruppo Sportivo Scolastico nei mesi di aprile e maggio.

SI IMPEGNANO A:

- Consegnare, contestualmente alla presente, **copia del documento di riconoscimento** dell'alunno/a per la verifica dell'identità al primo incontro.
- Garantire la puntualità dell'alunno/a negli orari pomeridiani stabiliti dal calendario.

DICHIARANO INOLTRE: Di esonerare l'Istituto Scolastico e i docenti organizzatori da ogni responsabilità per infortuni derivanti dal mancato rispetto del regolamento di gioco o da comportamenti indisciplinati dell'atleta.

Data, // _____

Firme di entrambi i genitori

1. _____

2. _____