



Data e protocollo vedasi segnatura

ISTRUZIONI PERMANENTI

-Ai genitori degli alunni della Scuola Secondaria di 1°
-Ai docenti di Educazione fisica

- E p.c. ATA

Oggetto: ISTRUZIONI A CARATTERE PERMANENTE RICHIESTA DI RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

Con la presente inoltro la richiesta a tutti i genitori degli alunni delle Scuole secondarie del nostro istituto di voler gentilmente provvedere all'ottenimento del certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico in vista delle fasi d'istituto, distrettuali e successive dei Giochi sportivi studenteschi, ma anche di altre manifestazioni organizzate dalla stessa scuola (ad es. feste sportive di fine anno scolastico).

Per favorire i genitori in questa fase di raccolta del certificato riporto uno stralcio della disposizione tutt'ora vigente della Regione Lombardia Prot. n° H1.2015.0009787 del 26 marzo 2015 che specifica nel dettaglio le modalità per l'ottenimento del certificato e la possibilità per chi fosse già in possesso di altro certificato per attività di tipo agonistico di presentare alla scuola una copia di quel certificato:

"L'obbligo del certificato per attività sportiva non agonistica è previsto per:

- *gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;*
- *coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.*

Per il rilascio del certificato, per chi non ha patologie o fattori di rischio cardiovascolare, è necessario quanto segue:

- *l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;*
- *un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato, effettuato almeno una volta nella vita. L'ECG può essere effettuato e refertato non contestualmente alla visita.*

*I certificati sono rilasciati dal pediatra di libera scelta (PdLS) o dal medico di medicina generale (MMG), relativamente ai propri assistiti, senza alcun onere da parte dell'assistito (**gratuitamente**), nell'ambito delle attività previste dai rispettivi accordi collettivi nazionali.*

*L'ECG è erogato senza alcun onere da parte dell'assistito (**gratuitamente**).*

Per quanto concerne l'ECG si sottolinea che non è necessario eseguirlo ad ogni rinnovo annuale del certificato. Infine si ribadisce che se un ragazzo è già in possesso di un certificato per l'attività sportiva agonistica, in corso di validità, questi non deve effettuare un'ulteriore visita per il rilascio del certificato non agonistico: per partecipare alle attività fisico-sportive parascolastiche e ai giochi studenteschi è sufficiente la presentazione della copia del certificato per attività sportiva agonistica."

Allego alla presente la **richiesta di certificato da presentare al medico competente**; il relativo certificato dovrà poi essere restituito possibilmente entro **il 30 ottobre di ogni anno scolastico** ai/alle rispettivi/e docenti di Educazione Fisica.

Nel ringraziare per l'attenzione, porgo cordiali saluti.

Firmato digitalmente da CHIODINI RAFFAELLA

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Raffaella Chiodini

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.
L'originale è firmato digitalmente ed è conservato al Protocollo BGIC883005 di cui all'instestazione

Responsabile del procedimento: il Dirigente Scolastico

Referenti del procedimento: Galdini Mariangela e docenti di Educazione Fisica

Telefono: 035 940086

Allegati:

- Tagliando ricevuta circolare e contestuale dichiarazione situazione certificativa
- Richiesta del Dirigente Scolastico da presentare al medico
- Modello di certificato

CERTIFICATO PER L'IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SITUAZIONE CERTIFICATIVA

Da consegnare tramite il proprio figlio/a al docente coordinatore di classe ENTRO IL 30 OTTOBRE DI OGNI ANNO SCOLASTICO

Il sottoscritto , genitore dello studente , _____ classe , _____ dichiara di aver preso visione della istruzioni a carattere permanente presenti sul sito- sezione modulistica relative alle attività sportive non agonistiche.

Inoltre DICHIARA CHE

- suo figlio/a è in possesso di certificato per *attività sportiva agonistica* (tesserato) ed ha già provveduto a consegnarne copia
- suo figlio/a è in possesso di certificato per *attività sportiva agonistica* (tesserato), provvederà a consegnarne copia alla scuola
- suo figlio/a è in possesso di certificato per *attività sportiva non agonistica* ed ha già provveduto a consegnarne copia
- suo figlio/a **non è in possesso** di certificato per *attività sportiva non agonistica*, pertanto necessita del modulo di richiesta vistato dal Dirigente Scolastico e successivamente provvederà a consegnare copia del certificato alla scuola **ENTRO 30 OTTOBRE DEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO**

Data _____ Firma _____

Il docente di educazione fisica *provvederà a caricare il Certificato in documenti per alunno (file pdf con titolo Certificato sportivo non agonistico) così la Segreteria lo acquisirà a fascicolo digitale).*



**RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVA
DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO**

Con la presente la sottoscritta Raffaella Chiodini, dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Trescore Balneario (BG), a cui afferisce la Scuola Secondaria di primo grado di Trescore Balneario

CHIEDE

che l'alunno/a nato/a a il
frequentante la classe..... della Scuola secondaria di primo grado di Trescore Balneario venga sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. del 24.04.2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche (attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale) relative a progetti del PTOF d'istituto. Il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico, per essere riconosciuto valido, deve essere rilasciato sul modello previsto dal D.M. 08.08.2014 e dalla Nota Regione Lombardia (Prot. n° H1.2015.0009787 del 26 marzo 2015) ed ha validità di un anno da quando è rilasciato.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Raffaella Chiodini

f.to Digitalmente

Il modello deve essere presentato al medico certificatore compilato in ogni sua parte.

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

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.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio.

Luogo e data,

Timbro e firma del medico certificatore