ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICENZA 1

Contra' Burci, 20 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813111
e-mail: VIIC871005@istruzione.it – viic871005@pec.istruzione.it
www.ic1vicenza.edu.it
Codice fiscale 80014990248 - Codice Ministeriale VIIC871005

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE MEDICA

PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

Al pediatra di libera scelta / medico di medicina generale

Il sottoscritto Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 1 Vicenza, ai fini della partecipazione dell'alunno/a alle attività sportive scolastiche sotto indicate,

CHIEDE alla SV

il rilascio, ove sussistano i requisiti sanitari, del certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica previsto dalla normativa vigente per:

Alunno/a_____

Nato/a _____il _____

Classe _____ Plesso _____

Tipologia di attività:

X Partecipazione agli eventi dei Nuovi Giochi della Gioventù – a.s. 2026/2027, comprese le fasi d'Istituto e le eventuali fasi provinciali e regionali.

La presente richiesta è formulata ai fini dell'applicazione delle disposizioni sulla certificazione dell'attività sportiva non agonistica (D.M. 24 aprile 2013 e successive disposizioni), nonché delle indicazioni regionali vigenti in materia di gratuità delle certificazioni per attività sportive scolastiche.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Pizzeghello

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

Il modulo, compilato e sottoscritto dal Dirigente scolastico, è da presentare al medico per la valutazione e il rilascio della certificazione.