



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "Arturo Toscanini"

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia ☎ 3898747886 - 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592

Cod.mecc. Itic84400e

Itic84400e@pec.istruzione.it Itic84400e@istruzione.it

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO (L. 125/30.10.2013 - L.R. 35/2003)

La scuola IC ARTURO TOSCANINI (APRILIA)

CHIEDE

Per il proprio allievo/a _____

Nato/a a: _____

Il ___/___/___ il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica per la partecipazione a manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati, nell'ambito di quanto programmato nel P.T.O.F. (Piano Triennale dell'Offerta Formativa).

Mini Volley

Easy Basket

Pallamano

Propedeutica motoria

Data _____ Timbro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Enrico Raponi

(Firma autografa sostituisce a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti art.3 c.2 D.lgs 39/93)

Certifico che l'alunno/a _____ risulta in buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purché esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici.

DATA _____

Timbro e Firma del Medico Curante