## RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c) e dell'allegato H dell'A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15.12.2005

Data/  Il sottoscritto, Preside della Scuola			
		il/ residente a	
		Classe	
il certificato di buona salute gratuito, ad uso esclusivo scolastico, per uno dei seguenti mo	otivi:		
A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche in orario extracurricu responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione alle seguenti gare o campio tra atleti.  B) l'alunno/a è stato/a selezionato/a per partecipare alle fasi successive a que	nati caratterizzate da competizioni		
(sovraintesi da un'unica autorità scolastica) per i seguenti Giochi della Gioventù o Giochi Sportivi Studenteschi.			
C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate dal seguente Ente (Piani Offerte Formative) - con le modalità previste alla lettera A)	pubblico o privato - tramite P.O.F.		
	Il Preside		
	(timbro e firma)		
CERTIFICAZIONE DI STATO DI BUONA SALUTE AD USO ESCLUSI ai sensi del D.M.S. del 28/02/1983, art.1 lettere a) e c) e dell'allegato H dell'A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15	. ,		
Vista la richiesta effettuata e sottoscritta dall'Autorità scolastica in data//			
si certifica che l'alunno/a	, sulla base della visita		
medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicaz	ioni in atto alla pratica di attività		
sportive non agonistiche.			
Il presente certificato ha validità di un anno dalla data del rilascio.			
il	Il Medico		
	(timbro e firma)		

(\*) La presente certificazione di stato di buona salute, per lo svolgimento di attività sportive non agonistiche nell'ambito scolastico, viene erogata gratuitamente come previsto dal decreto Ministro Sanità del 28 febbraio 1983, art.1 lettere a) e c) a seguito di richiesta dell'autorità scolastica competente e dall'allegato H dell' A.C.N. per la Pediatria di Famiglia del 15.12.2005 il cui testo recita:

- a. Per attività parascolastiche si intendono le attività fisico-sportive svolte in orario extracurricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti
- b. Per la partecipazione ai Giochi della gioventù ed i Giochi Sportivi Studenteschi è richiesta la certificazione di stato di buona salute esclusivamente per gli alunni selezionati per la partecipazione alla fasi provinciali e regionali successive a quelle di istituto o rete di istituti (sovrintesi da un'unica autorità scolastica)
- c. La certificazione di stato di buona salute per la partecipazione alle manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati ed inserite nei P.O.F. del programma scolastico è dovuta per le sole attività che rientrano tra quelle definite alla lettera a) del presente allegato.
- d. Non è richiesta alcuna certificazione per la partecipazione alle lezioni di educazione fisica
- Non necessitano di certificazione le attività ginnico- motorie con finalità ludico ricreative, ginnico formative, riabilitative o rieducative, praticabili a prescindere dall'età e senza controllo sanitario preventivo obbligatorio
- g. Non necessita di certificazione la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi nella scuola elementare in quanto sono limitati alla fase di Istituto ed hanno carattere educativo, formativo e mai competitivo.