



ISTITUTO COMPRENSIVO SAN GIOVANNI BOSCO

Via Barchetta 2 - 41011 Campogalliano (Modena)

Tel. 059-526900 Fax 059- 528062

e-Mail i.comp.campogalliano@libero.it

C.F. 80010230367

Al Medico / Pediatra dell'alunno/a _____

classe _____ scuola _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto indicato nella Nota Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia - Romagna del 06/11/2014 n°2014 - 415880 e della Delibera di Giunta regionale del 07/10/2013 n°1418

Si Chiede

che l'alunno/a venga sottoposto al controllo sanitario di cui alla normativa citata per la pratica di attività sportiva non agonistica e il rilascio / aggiornamento del "libretto sanitario dello sportivo", per la partecipazione:

- ad attività fisico sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e/o per frequentare le ore di avviamento alla pratica sportiva in orario extra - curriculare;
- a manifestazioni interscolastiche organizzate esternamente alla Scuola e dopo la fase d'Istituto;
- ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle manifestazioni precedenti a quella Nazionale.

Si precisa:

- che l'alunno/a è iscritto e frequentante l'Istituto Scolastico;
- che lo scrivente accerterà il possesso dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e riconsegnerà il "libretto sanitario dello sportivo" all'alunno intestatario dello stesso.

Data _____



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Penso Chiara

Chiara Penso