



LICEO GINNASIO STATALE "G. D'Annunzio"

Distretto Scolastico n° 12 Via Venezia,41 – 65121 PESCARA - Codice Scuola PEPC010009 – Fax : 085-298198
Tel. 085-4210351 Segreteria C.F. 80005590684 E-MAIL : pepc010009@istruzione.it

Internet : www.liceoclassicoe.gov.it

Prot. n. 493 / 6.6.a

Pescara, 07.07.2017

A tutti gli Alunni interessati e
Alle loro Famiglie

OGGETTO: Progetto "Avviamento alla pratica sportiva"

Come ogni anno il Liceo propone, nell'ambito dell'ampliamento dell'offerta formativa, il Progetto "Avviamento alla pratica sportiva".

In tale attività sono compresi tutti i tornei interni (tennis tavolo, pallavolo squadre miste, basket 3 vs 3, calcio a 5, badminton) e per gli alunni nati negli anni 2000 – 2001 – 2002 anche la partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi (sci M-F, corsa campestre M-F, pallavolo F, pallamano M, badminton M-F, tennis tavolo M-F, atletica leggera su pista F, calcio a 5 M-F, ginnastica artistica F).

Per aver diritto a frequentare le suddette attività pomeridiane (gli orari saranno comunicati il prima possibile), gli alunni devono presentare al Prof. Pelagatti il certificato di buona salute per la pratica sportiva non agonistica (allegato N. 1) che va fatto compilare dal medico di famiglia e l'autorizzazione specifica per il suddetto Progetto (allegato N. 2).

Inoltre, gli alunni devono aver versato il contributo volontario o aver consegnato in Segreteria la copia della polizza assicurativa Infortuni e RC sottoscritta per tutto il periodo interessato.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dot.ssa DONATELLA D'AMICO)



LICEO GINNASIO STATALE "G. D'Annunzio"

Distretto Scolastico n° 12 Via Venezia, 41 – 65121 PESCARA - Codice Scuola PEPC010009 – Fax : 085-298198

Tel. 085-4210351 Segreteria C.F. 80005590684 E-MAIL : pepc010009@istruzione.it

Internet : www.liceoclassico.gov.it

Prot. n. 493 / 6.6.a

Pescara, 07.02.2017

Al Medico Curante dell'alunno/a _____

OGGETTO: Richiesta Certificato di Buona salute per la pratica sportiva non agonistica - Rif. D.I. del 24 aprile 2013 – Legge n° 98 del 09 agosto 2013 – Decreto Ministero della Salute dell'8 agosto 2014.

Con la presente si chiede che l'alunno/a _____
Frequentante il Liceo Classico "G. D'Annunzio" di Pescara, venga sottoposto al controllo sanitario di cui alla normativa citata in premessa, al fine del rilascio per uso scolastico del certificato di buona salute per la pratica sportiva non agonistica per svolgere:

- Attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
- Partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle varie manifestazioni.

Si precisa che la presente richiesta viene inoltrata per permettere all'alunno/a di frequentare le ore di avviamento alla pratica sportiva in orario extra curriculare delle discipline sportive previste dai Giochi Sportivi Scolastici. Si garantisce che il certificato IN ORIGINALE sarà acquisito agli atti della Scuola e non sarà riprodotto, in alcuna forma, né utilizzato per scopi diversi da quelli scolastici.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa DONATELLA D'AMICO)

Firma omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgv 39/93

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICA

Il sottoscritto, Dott. _____, certifico che l'alunno/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

in via _____, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito almeno una volta nella vita e refertato in data _____, oppure refertato con periodicità annuale per coloro che hanno patologie croniche conclamate, non presenta controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato viene rilasciato su richiesta della Scuola e non può essere utilizzato per altri scopi.

La validità del certificato è di un anno dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma de Medico certificatore