

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “ ENRICO MEDI “ Via Leonardo da Vinci,364 - 90135 PALERMO (PA) - C.F.: 97021760828 Tel.091- 405108 e-mail pais02400e@pec.istruzione.it			1
Pr 4	RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA		

CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto I.I.S.S. “E. Medi”

dichiara che lo studente/alunno:

.....,

nato a il, svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e/o parteciperà ai Tornei Sportivi d'Istituto e ai Campionati Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti quelle nazionali nell'ambito di attività parascolastiche organizzate da questo organo scolastico e per tale motivo chiede la visita medico sportiva e rilascio del certificato medico di **idoneità alla pratica sportiva non agonistica**, che dovrà essere conforme a quanto descritto dall'art. 3 del Decreto del Ministero della Salute del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis della Legge 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D .L. n. 69/2013 e successiva modifica del comma 2 dello stesso, con la legge n. 125 del 30/10/2013.

Si ringrazia per la cortese collaborazione e si porgono distinti saluti.

Data,

Il D.S. Prof.ssa G. Battaglia