

					
Istituto Comprensivo Statale “Manzoni Impastato” con sezione ad INDIRIZZO MUSICALE via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel./Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 www.manzoniimpastato.edu.it					

Allegato alla circolare n. 441 del 6 aprile 2022

MODULO DI RICHIESTA PER IL RILASCIO GRATUITO DI CERTIFICATO MEDICO IN AMBITO SCOLASTICO

Ai sensi del D.M dell’8 agosto 2014 recante” Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l’attività sportiva non agonistica” nonché dei punti a) e c) della Nota Esplicativa del Ministero della Salute n° 4165 del 16/06/2015

La sottoscritta Prof. ssa Silvia Schiraldi in qualità di Dirigente Scolastico

Chiede

che l’alunno.....

nato il..... frequentante la classe.....

venga sottoposto al controllo sanitario gratuito , nonché al citato D.M. per la pratica nell’ambito scolastico di attività sportive non agonistiche svolte in orario extracurricolare con l’insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell’ambito dei Centri Sportivi Scolastici e/o CAMPIONATI STUDENTESCHI

Data.....

Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Silvia Schiraldi

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.