



QUINTOENNIO GALLIPOLI



FONDO SOCIALE EUROPEO

LICEO CLASSICO LICEO LINGUISTICO LICEO SCIENTIFICO
LICEO SCIENTIFICO CON OPZIONE SCIENZE APPLICATE LICEO DELLE SCIENZE UMANE



Corso Roma, 100 - 73014 GALLIPOLI (Lecce)

telefono/Fax: 0833/266165 - codice Fiscale: 90057010754

-mail: LEPS21000C@istruzione.it - pec: LEPS21000C@pec.istruzione.it - sito web: www.liceoquintoennio.edu.i



ALLEGATO A

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

SCUOLA/ISTITUTO: ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "Quinto Ennio" – GALLIPOLI

Ai sensi del decreto 24 aprile 2012 e s.m.i. e ACN 29 luglio 2009 – allegato H

Il sottoscritto ANTONIO ERRICO nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituto d'Istruzione Superiore "Quinto Ennio" – Gallipoli

CHIEDE

che l'alunno _____ nato il _____

a _____ frequentante la classe _____

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

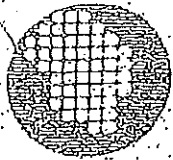
- 1) [] **ATTIVITÀ PARASCOLASTICHE:** intese come attività fisico sportive inserite nel P.O.F. svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici.
- 2) [] **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI:** nelle fasi successive alle selezioni di Istituto (fasi Intercomprensoriali) (barrare la casella che interessa).

Data _____



Il Dirigente Scolastico
(dott. Antonio Errico)

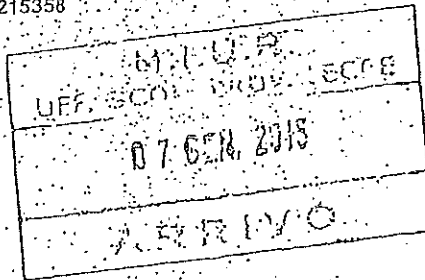
ASL LECCE
GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI
PROT. N°: 2014/0195437
DEL: 23/12/2014



ASL LECCE
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

U.O. GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI
Viale Don Minzoni, 8 - 73100 Lecce
tel. 0832 215313 - Fax 0832.215358
e-mail: convenzioni@ausl.le.it

ED FISICA
Racc: AR



Preg.mo Ufficio Scolastico Provinciale
via Cicolella n. 11
73100 Lecce (Le)

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SCOLASTICA
"G. ENNIO"
73014 CALIPOLZANO (LE)
Data: 09.01.2015
F. N. 77

Oggetto: certificazione medica attività sportiva non agonistica

Nella Gazzetta Ufficiale n. 243 del 18/10/2014 è stato pubblicato il D.M. 08 agosto 2014 con cui sono state adottate le linee guida in materia di certificazione medica per attività sportiva non agonistica.

In detta normativa sono definite attività sportive non agonistiche quelle praticate dai seguenti soggetti:

1. gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
2. coloro che svolgono attività organizzate dal CONI, da società sportive affiliate alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, che non siano considerati atleti agonisti ai sensi del decreto ministeriale 18 febbraio 1982;
3. coloro che partecipano a Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

Gli oneri di tale certificazione sono posti a carico del Servizio Sanitario Regionale a condizione che le relative richieste siano effettuate utilizzando specifici moduli debitamente compilati, sottoscritti dai soggetti interessati e successivamente consegnati al medico prescrittore.

A tal proposito, sentiti i responsabili aziendali delle cure primarie (MMG e PLS), in allegato alla presente si trasmette fac-simile del modulo da utilizzare per la richiesta della certificazione in parola, in assenza della quale la stessa non potrà essere rilasciata.

Non necessitano di certificazione coloro che effettuano attività ludico-motoria ovvero amatoriale.

Distinti saluti



Il Dirigente U.O.G.R.C.
(dott. Cosimo Dimastrogiovanni)

EP