

| | | |
|---|--|---|
|  <p>I CARE I.C. n. 4 Forlì</p> | <p>ISTITUTO COMPRENSIVO N° 4 – FORLÌ “ANNALENA TONELLI” Viale Italia, 56 - 47121 FORLÌ (FC) tel. 0543-25275 Sito web http://www.icquattroforli.edu.it C. Fisc. 92089390402 – Cod. Mecc. FOIC821003 Peo: foic821003@istruzione.it PEC: foic821003@pec.istruzione.it</p> |  |
|---|--|---|

Richiesta per il rilascio del “libretto sanitario dello sportivo”
per la pratica di attività sportive non agonistiche

Al Medico / Pediatra

dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

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 Campionati 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
Dott.ssa CONCETTA VANNELLA
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993