



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Pasquale Stanislao Mancini"** Scuola  
dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo Grado con indirizzo musicale Uffici  
segreteria e Presidenza Via Cardito, snc - 83031 Ariano Irpino (AV) -

**COMUNICAZIONE N.25 del 23/10/2024**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "P.S. MANCINI" - ARIANO IRPINO  
Prot. 0004989 del 23/10/2024  
V (Uscita)

Ai Genitori degli alunni della Scuola Secondaria di I Grado

**OGGETTO: richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica nell'ambito scolastico 2024-25**

Con la presente, si comunica ai genitori degli alunni che praticano attività fisico-sportive, nell'ambito delle attività di avviamento alla pratica sportiva per le competizioni scolastiche as 2024-2025, che si rende necessaria, per lo svolgimento di tali attività, la consegna della certificazione medica, ai sensi del Decreto del Ministro della Salute 08/08/2014 per l'attività sportiva non agonistica", entro e non oltre il giorno **16 novembre 2024**.

Gli alunni già in possesso di suddetta certificazione, in corso di validità, sono pregati di consegnarla alle docenti di Educazione Fisica, prof.ssa Romeo G.e prof.ssa Russo F.F., parimenti alle nuove certificazioni.

Si allega modulo di richiesta del certificato medico per attività sportiva non agonistica in ambito scolastico, da compilare e consegnare unitamente alla certificazione medica.



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Tiziana Aragiusto  
Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "Pasquale Stanislao Mancini"** Scuola  
dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo Grado con indirizzo musicale Uffici  
segreteria e Presidenza Via Cardito, snc - 83031 Ariano Irpino (AV) -

Al Sig. Medico curante  
Dell'alunno/a

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO  
PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO  
Ai sensi della Legge n.125 del 30 ottobre 2013- D.M. 8 agosto 2014 s.m.i.  
D.M. 24 aprile 2013

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Tiziana Aragiusto nella sua qualità di legale Rappresentante  
dell'Istituto Comprensivo "P.S. MANCINI"

CHIEDE

Alla S. V. per l'alunno/a.....

il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica nell'ambito scolastico,  
inerente alla partecipazione a:

- 1) ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività sportive inserite nel P.O.F, finalizzate alla partecipazione di gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal M.I.U.R., dal C.O.N.I., da società sportive o da associazioni affiliate alle Federazioni Sportive, o da Enti pubblici e privati, attività sportive organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici, attività sportive svolte in orario extracurricolare.
- 2) CAMPIONATI SPORTIVI STUDENTESCHI: esclusa la fase di Istituto e fino alla fase Regionale.

Regione CAMPANIA A.S.L.

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati,  
nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ..... risulta in stato di buona salute  
e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato  
solo per uso scolastico.

Ariano Irpino,li

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e firma

**NB:** Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Esami clinici non sono gratuiti.

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "P.S. Mancini"

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. autorizza  
\_I\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2024/25 e partecipare alle attività pomeridiane  
e alle varie Fasi dei Campionati Studenteschi.

- Uscita autonoma al termine delle attività.
- Consegna ai genitori al termine delle attività.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_