



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo "Cremona Quattro"

Via Corte, 1 – 26100 - Cremona \* Tel. 0372 43 42 01 \* Telefax 0372 43 01 23

C.F. 80005640190\*Cod. Mecc. CRIC82200G\*

e-mail: [CRIC82200G@ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC82200G@ISTRUZIONE.IT) \*Posta Elettronica Certificata: [CRIC82200G@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC82200G@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Prot. n. 4499 C27

Cremona 01/12/2014

Alle famiglie degli alunni delle scuole secondarie di primo grado

Ai docenti di Educazione Fisica

Oggetto: **Certificazione medica per attività sportive in ambito scolastico.**

Si informano le famiglie che la nuova normativa ministeriale (Decreto del Ministero della Salute dell'8 agosto 2014 "Approvazione delle linee guida in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica" - G.U. n. 234 del 18/10/2014) prevede che tutte le "attività fisico sportive organizzate dagli organi scolastici" di tipo extra-curricolare (ad es. corsa campestre, arrampicata, trekking, orienteering, ecc.) siano considerate a tutti gli effetti **ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE**.

Pertanto, lo studente che intende prendervi parte deve presentare Certificato Medico per attività Sportive non agonistiche redatto **DAL MEDICO CURANTE**.

Detto certificato, secondo la citata normativa, viene rilasciato **gratuitamente**, dietro richiesta firmata dal Dirigente scolastico.

Il Medico stilerà il certificato avvalendosi, oltre che della situazione anamnestica del proprio giovane paziente, anche di un elettrocardiogramma prodotto "almeno una volta nella vita".

I genitori degli studenti coinvolti nelle varie attività sportive extra-curricolari sono pregati pertanto di munirsi della richiesta sottoscritta dal Dirigente scolastico (il modulo è stato già distribuito nei giorni scorsi), da presentare al proprio medico e restituire infine la certificazione alla scuola, tramite l'insegnante di Educazione fisica.

Si precisa che tale regime non riguarda la normale attività curricolare, che continua ad essere svolta senza necessità di alcuna certificazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Dott.ssa Azzali Barbara)

F.to *Azzali Barbara*\*

\* Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/93