Richiesta controllo sanitario per pratica sportiva

**Al Pediatra/Medico dell’alunno/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe:\_\_\_\_\_\_ anno scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi e per gli effetti di quanto indicato nella Nota Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna del 06/11/2014 n° 2014-4-15880 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 extracurriculare;

x

a manifestazioni interscolastiche organizzate esternamente alla Scuola e dopo la fase d’Istituto;

x

ai Campionati Studenteschi, nelle manifestazioni precedenti quella Nazionale.

Si precisa:

* che l’alunno/a è iscritto/a efrequentante 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.

Pavullo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- LA DIRIGENTE SCOLASTICA -

*Rossana Poggioli*