



ISTITUTO
COMPRESIVO
FILOTTRANO

Via M. L. King, 1 - 60024 Filottrano (AN)
Cod. Mecc.: ANIC80700X – C.F.: 80015010426 – CODICE UNIVOCO: UF9RB3
Tel. 0717221431 – Tel. 0717223422
anic80700x@istruzione.it – anic80700x@pec.istruzione.it
www.scuolafilottrano.edu.it



MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO 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 Prof. Ivano Dottori nella sua qualità di legale Rappresentante dell'Istituto
Comprensivo " Beltrami" di Filottrano

CHIEDE

per l'alunna/o _____ nata/o a _____ il

_____ frequentante la Classe _____ Sez _____

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.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Ivano Dottori