



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzoni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Mecc. BGIS03800B
PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it -

Cir n. 057

Bergamo, 18 ottobre 2023

AI GENITORI E AGLI STUDENTI
AI DOCENTI

Oggetto: certificato per l'attività sportiva non agonistica

Si comunica che per la partecipazione alle attività sportive organizzate dall'Istituto grado al di fuori delle lezioni di Scienze Motorie e Sportive è necessario che ogni alunno presenti un CERTIFICATO PER L'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.

Sul punto la Direzione Regionale dell'ASL Lombardia sulla materia delle certificazioni per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica ha fornito le seguenti indicazioni:

L'obbligo del certificato per attività sportiva non agonistica è previsto per:

- gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
- coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

Per il rilascio del certificato, per chi non ha patologie o fattori di rischio cardiovascolare, è necessario quanto segue:

- l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa; un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato, effettuato almeno una volta nella vita.

L'ECG può essere effettuato e refertato non contestualmente alla visita.

Il CERTIFICATO PER L'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA è rilasciato GRATUITAMENTE dal pediatra di libera scelta o dal medico di medicina generale.

Prima del rilascio del certificato, il medico deve raccogliere l'anamnesi ed eseguire un esame obiettivo con misurazione della pressione. Inoltre, deve acquisire agli atti copia del referto di un elettrocardiogramma a riposo effettuato dal paziente almeno una volta nella vita. Anche l'ECG viene erogato dal SSN a titolo gratuito su apposita richiesta del medico.

Le famiglie che intendono autorizzare il proprio figlio/figlia alla partecipazione alle attività fisico/sportive organizzate dalla scuola devono presentare al medico il modello per la richiesta del certificato (allegato) e consegnare il certificato **ENTRO il 31 ottobre 2023 ai docenti di scienze motoria.**

Infine, si ricorda che se un alunno è già in possesso di un certificato per l'attività sportiva agonistica, in corso di validità, questi NON deve effettuare un'ulteriore visita per il rilascio del certificato, ma è sufficiente la presentazione della copia del certificato per attività sportiva agonistica.

In allegato: RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITÀ' ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

Il Dirigente Scolastico

dott. Brizio Luigi Campanelli

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Cod. Univoco fatt. elettronica: UF253S – Codice IPA: isis_016
Cod. Fisc. 80028780163 - IBAN Banca: IT78U0569611102 000002597X17 -
 <http://www.istitutoguidogalli.edu.it>





Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Statale di Istruzione Superiore "Guido Galli"

Via Mauro Gavazzeni, 37 – 24125 Bergamo (BG) - ☎ +39 035 319338 - Cod. Mecc. BGIS03800B
 PEC: bgis03800b@pec.istruzione.it - PEO : bgis03800b@istruzione.it -

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO (D.M. 24/04/2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE)

SCUOLA / ISTITUTO: ISTITUTO GUIDO GALLI

Il sottoscritto BRIZIO CAMPANELLI nella sua qualità di legale

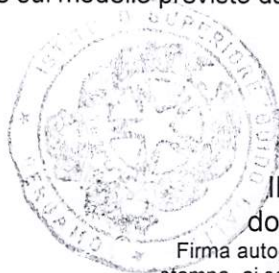
representante della Scuola/Istituto: ISTITUTO GUIDO GALLI

chiede che l'alunno nato a
 (Cognome e Nome)

il..... frequentante la classe venga sottoposto al controllo

sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti sportivi inseriti nel POF d'Istituto. Ai sensi del DCPM 28 novembre 2003. Il certificato di idoneità sportiva di tipo non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 08/08/2014 all. 2 e ha validità un anno da quando è rilasciato.

Data



Il Dirigente Scolastico
 dott. Brizio Luigi Campanelli

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39/93

Il modello deve essere presentato al medico certificatore compilato in ogni sua parte.

Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo NON agonistico

Il soggetto,, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo Data

Timbro

FIRMA del medico Certificatore