



Liceo Scientifico Statale "Elio Vittorini"

Via Mario Donati, 5/7 20146 Milano

Tel. 02.474448 – 02.4233297 - Fax 02.48954315

Cod. Fisc. 80129130151 – Cod. Mec. MIPS18000P

Sito internet: www.eliovittorini.edu.it e-mail: segreteria@eliovittorini.it

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

Ai sensi del Decreto 24 aprile 2012 e s.m.i. e ACN 29 luglio 2009 – H

La sottoscritta Pragliola Concetta, nella sua qualità di legale Rappresentante dell'Istituto Liceo Scientifico "E. Vittorini" di Milano, chiede che

l'alunno/a

nato/a ail.....frequentante la classe.....

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

1. ☐ ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico sportive inserite nel P.O.F. svolte in orario extracurriculare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione e gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal Miur o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici.
2. ☐ GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI: nelle fasi successive alle selezioni di Istituto (fasi Intercomprensoriali)

Data.....



DIRETTORE SCOLASTICO

Prof. Davide Orsi