



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Scanzorosciate
Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado Scanzorosciate - Pedrengo
Via degli Orti, n. 37 - 24020 Scanzorosciate
Tel. 035 661230/Fax 035 655343
C.F. 95118660166 - C.M. BGIC86300X
bgic86300x@istruzione.it - bgic86300x@pec.istruzione.it



Prot. n. 4567/C32a
Circolare interna n° 17

Scanzorosciate, 11 settembre 2017

Ai genitori degli alunni delle Scuole secondarie di Scanzorosciate e Pedrengo
E p.c. alle responsabili di plesso e alle docenti di Educazione motoria Proff.sse Bortolotti e Noris
E p.c. Ufficio alunni (c.a. sig.ra Vassalli)

OGG: RICHIESTA DI RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

Con la presente inoltro la richiesta **a tutti i genitori degli alunni delle Scuole secondarie** del nostro istituto di voler gentilmente provvedere all'ottenimento del certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico in vista delle fasi d'istituto, distrettuali e successive dei Giochi sportivi studenteschi, ma anche di altre manifestazioni organizzate dalle stesse scuole (ad es. feste sportive di fine anno scolastico).

Per favorire i genitori in questa fase di raccolta del certificato riporto uno stralcio della disposizione tutt'ora vigente della Regione Lombardia (Prot. n° H1.2015.0009787 del 26 marzo 2015) che specifica nel dettaglio **le modalità per l'ottenimento del certificato e la possibilità per chi fosse già in possesso di altro certificato per attività di tipo agonistico di presentare alla scuola una copia di quel certificato:**

"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.*

I certificati sono rilasciati dal pediatra di libera scelta (PdLS) o dal medico di medicina generale (MMG), relativamente ai propri assistiti, senza alcun onere da parte dell'assistito (gratuitamente), nell'ambito delle attività previste dai rispettivi accordi collettivi nazionali.

L'ECG è erogato senza alcun onere da parte dell'assistito (gratuitamente).

Per quanto concerne l'ECG si sottolinea che non è necessario eseguirlo ad ogni rinnovo annuale del certificato.

Infine si ribadisce che se un ragazzo 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 non agonistico: per partecipare alle attività fisico-sportive parascolastiche e ai giochi studenteschi è sufficiente la presentazione della copia del certificato per attività sportiva agonistica."

Allego alla presente la richiesta di certificato da presentare al medico competente; il relativo certificato dovrà poi essere restituito **possibilmente entro il 13 ottobre 2017 alle rispettive docenti di educazione motoria.**

Nel ringraziare per l'attenzione, porgo cordiali saluti.



Il dirigente scolastico
Luigi Airolidi

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n.39/1993)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Scanzorosciate
Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado Scanzorosciate - Pedrengo
Via degli Orti, n. 37 - 24020 Scanzorosciate
Tel. 035 661230/Fax 035 655343
C.F. 95118660166 - C.M. BGIC86300X
bgic86300x@istruzione.it - bgic86300x@pec.istruzione.it



RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO

Con la presente il sottoscritto Luigi Airoidi, dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo di Scanzorosciate (BG), a cui afferiscono le Scuole secondarie di primo grado di Scanzorosciate e di Pedrengo

CHIEDE

che l'alunno/a nato/a a il
frequentante la classe..... della Scuola secondaria di primo grado di venga
sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. del 24.04.2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive
non agonistiche (*attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e
giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale*) relative a progetti del POF d'istituto. Il certificato
di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico deve essere rilasciato sul modello previsto dal D.M.
08.08.2014 e dalla Nota Regione Lombardia (Prot. n° H1.2015.0009787 del 26 marzo 2015) ed ha validità di un anno
da quando è rilasciato.



Il dirigente scolastico
Luigi Airoidi

CERTIFICATO DI IDONEITA' 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 di rilascio.

Luogo e data,

Timbro e firma del medico certificatore