



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Scientifico TALETE

Via Gabriele Camozzi, 2 - 00195 ROMA (RM)
Codice Fiscale: 97021010588 Codice Meccanografico: RMPS48000T
Email: rmmps48000t@istruzione.gov.it pec: rmmps48000t@pec.istruzione.it
www.liceotalete.edu.it CUU: UFD26U

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n. 69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e s.m. il sottoscritto Prof. Alberto Cataneo nella sua qualità di legale rappresentante del Liceo Scientifico Statale Talete chiede che:

l'alunno/a

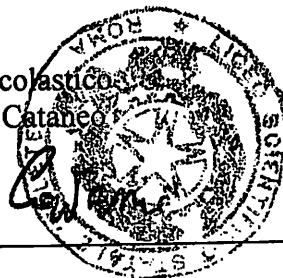
nato/a ilfrequentante la classe

venga sottoposto/a al controllo sanitario di cui ai citati decreti e leggi per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

1. ATTIVITÀ PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico sportive inserite nel PTOF svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal Ministero dell'Istruzione o da Enti pubblici e privati e organizzati nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici;
2. CAMPIONATI STUDENTESCHI: dalle fasi di istituto, fino alle fasi regionali comprese.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Alberto Cataneo

Alberto Cataneo



CERTIFICO CHE

Lo/a studente/ssa

nato/a a il.....

residente in

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

Si rilascia gratuitamente su richiesta del Dirigente Scolastico, per gli usi consentiti dalla legge. Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.

Firma e timbro del medico

Roma,