

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



**Ministero dell'Istruzione e del merito**  
Istituto Comprensivo "Via Tolstoj" Via Tolstoj,1 - 20832 Desio  
Telefono: 0362 626264 - Fax: 0362 307837  
e-mail: [mbic878005@istruzione.it](mailto:mbic878005@istruzione.it) Pec: [mbic878005@pecistruzione.it](mailto:mbic878005@pecistruzione.it)  
sito web: [www.ictolstoj.edu.it](http://www.ictolstoj.edu.it)  
C.M. MBIC878005 - C.F. 83051260152 - Codice univoco UFRMDS



Desio, 26/02/2024

Ai genitori della SSIG

Pc ai docenti

Al R.E.

## CIRCOLARE N. 203

### Oggetto: richiesta certificato medico

Gentilissimi,

l'8 agosto 2014 il Ministro della Salute, ha emanato il decreto con le "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica".

Il documento chiarisce che devono presentare **certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (D.M. 24 Aprile 2013 e s.m.i. all. H)** gli alunni che svolgono attività fisico-sportive parascolastiche, organizzate cioè dalle scuole al di fuori dall'orario di lezione.

Il certificato è rilasciato gratuitamente dal pediatra di libera scelta/medico di famiglia.

Date le premesse di cui sopra, in vista delle prossime gare di atletica (che si svolgeranno nel mese di aprile e relativamente alle quali seguirà comunicazione specifica), si richiede:

- La consegna del certificato per tutti gli alunni delle classi prime coinvolti
- Il rinnovo dello stesso per gli alunni delle classi seconde e terze che ne siano sprovvisti (certificato mai consegnato o scaduto)

Il requisito (certificazione valida) sarà indispensabile per la partecipazione alle gare. Il certificato sarà consegnato al/alla docente di scienze motorie della classe.

Si allega modulo di richiesta per certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non

agonistico in ambito scolastico (DM 24/04/2023) da presentare al PDL

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Gabriella FRACASSI*

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993