

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA TIPO NON AGONISTICO

Il Liceo Classico Parini di Milano	CHIEDE
per il/la proprio/a allievo/a	
nato/a a	il/
residente a	
	a alla pratica di attività sportiva di tipo non agon a fisico-sportive organizzate dagli organi scolasti stiche*
* Sono definite attività parascolastiche tutte quelle attiv o attività sportive organizzate al di fuori dell'orario so all'interno dell'orario di Scienze Motorie, anche se svolte	ità organizzate dalla scuola al di fuori dei curricoli obbligatori (es. corsa campesi plastico). Non rientrano tra le attività parascolastiche le attività curricolari svo al di fuori dei locali della Scuola.
Milano,	Il Dirigente Scolastico prof. Giuseppe Soddu
Tel. 02, C.F. 803 e-mai web: I	rini, via Goito 4 - 20121 Milano 16551278 - Fax. 02/6599598 50590158 - C. M. MIPC170001 I: info@liceoparini.it nttp://liceoparini.gov.it mipc170001@pec.istruzione.it
CERTIFICAZION	IE PER ATTIVITÀ SPORTIVA
The Control of the Co	NON AGONISTICO 1013, Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014)
II/La Sig./ra,	di cui sopra, sulla base della visita medica da m
effettuata, dei valori di pressione arteriosa	rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data
/ non presenta controindic	azioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.
Il presente certificato ha validità annuale da	lla data del suo rilascio.
Milano,	Timbro e firma del Medico Certificatore

Il Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico può essere prodotto anche in modelli diversi purchè conformi nel contenuto all'All. 2 delle Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014.