



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "VIA DELLE CARINE"
Via Delle Carine, 2 - 00184 Roma – Tel06/4743873 Fax 06/47886868
<http://www.istitutoviadellecarine.gov.it> - email rmic8d6009@istruzione.it -
PEC rmic8d6009@pec.istruzione.it

Federazione Italiana Medici e Pediatri
F.I.M.P. DI ROMA E PROVINCIA

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo *Via delle Carine* di Roma dichiara che
lo/la studente/studentessa alunno/a
nato/a a
il, nel corso dell'a.s.2021/2022, svolgerà attività fisico-sportiva
partecipando alle manifestazioni esterne alla scuola : *Mille di Miguel, Più veloci di Roma*, corsi
intensivi di Orienteering e *Giochi Sportivi Studenteschi* nelle fasi precedenti quelle nazionali. Le
suddette attività parascolastiche sono organizzate da codesto organo scolastico e per tale
motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dall'art 1 del DM 28.02.1983 – L.R.
15.12.1994, n.94, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali
attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Dirigente Scolastico
dott.Andrea CARONI

Data,

CERTIFICO CHE

Cognome

Nome

Nato/a a

Residente a in Via/Piazza

**In base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni
alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.**

Si rilascia gratuitamente ai sensi dell'art 29 dell'ACN su richiesta del Capo di Istituto per gli usi consentiti
dalla legge (D.M. 28/02/1983).

Il presente certificato ha **validità annuale** dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia
originale e **per il solo uso scolastico**.

Data,

.....

firma e timbro del medico