



LICEO SCIENTIFICO "Ugo MORIN"



siamo già nel futuro

Liceo Scientifico Statale "UGO MORIN"
Via Asseggiano, 39 - 30174 VENEZIA-MESTRE
tel. 041.916133/129 - C.F. 90072720270
PEO: veps05000a@istruzione.it
PEC: veps05000a@pec.istruzione.it
Cod. Mec.: veps05000a
www.liceomorin.gov.it

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

Liceo Scientifico Statale "UGO MORIN"
Via Asseggiano n° 39
30174 MESTRE - VENEZIA

SCUOLA/ISTITUTO:

Ai sensi de decreto 24 aprile 2012 e s.m.i. e ACN 29 luglio 2009 – allegato H

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto Prof. Paolo Andrea Buzzelli nella sua qualità di legale
rappresentante della Scuola/Istituto..... LICEO SCIENTIFICO STATALE "U. MORIN"

chiede che l'alunno.....

nato il..... frequentante la classe.....

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di
attività sportive non agonistiche relative a :

- 1) **ATTIVITA' PARASCOLASTICHE:** intese come attività fisico sportive inserite nel P.O.F. 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 MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici.
- 2) **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI:** nelle fasi successive alle selezioni di Istituto (fasi Intercomprensoriali)

(barrare la casella che interessa)

Data.....



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo Andrea Buzzelli