

 *Ministero dell’Istruzione e del Merito* 

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo “Arturo Toscanini”**

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E

[LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:ltic84400e@pec.istruzione.it) [LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT](mailto:ltic84400e@istruzione.it) sito web:www.ictoscaniniaprilia.edu.it

# CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO (L.125/30.10.2015 – L.R. 35/2003)

La scuola I.C. “Arturo Toscanini” di Aprilia

# CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica per la partecipazione ad attività sportive ludico-motorie organizzate da Enti pubblici o privati, nell’ambito di quanto programmato nel P.T.O.F. (Piano Triennale dell’Offerta Formativa), per il proprio allievo/a Nato/a a:

il / / e frequentante la classe sez. della Scuola

¤ Infanzia “Via Amburgo” ¤ Infanzia “Elsa Morante” ¤ Infanzia “Leonardo da Vinci”

¤ Primaria “Via Amburgo” ¤ Primaria “Elsa Morante” ¤ Secondaria I Grado “A.Toscanini” Per la pratica delle attività di

O mini volley O easy basket O pallamano O propedeutica motoria

Data

Timbro

# LA DIRIGENTE SCOLASTICA

**Prof.ssa Antonella Rinaldo**

**(**Firma autografa sostituisce a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti art.3 c. 2 D.lgs.39/93**)**

Certifico che l’alunno/a risulta in buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purché esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici.

# Data, Timbro e Firma del Medico Curante