



## ISTITUTO COMPRENSIVO 2 I.C. RAVARINO (MO)

Via Roma, 129 – 41017 RAVARINO (MO) - C.F. 94186540368

C.M.: MOIC84900D - Tel. 059 800880 – 059 800881 Fax 059 800853 -

E-mail: moic84900d@istruzione.it – [direzione@ic2ravarino.edu.it](mailto:direzione@ic2ravarino.edu.it) – [moic84900d@pec.istruzione.it](mailto:moic84900d@pec.istruzione.it)  
sito: [www.ic2ravarino.edu.it](http://www.ic2ravarino.edu.it)



Al Medico / Pediatra dell'alunno /a \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti della Delibera di Giunta della Regione Emilia-Romagna n°775/2004 – pubblicata il 1/9/2004, dell'articolo n. 1, lettere a) e c) del D.M. 28 febbraio 1983 e dell'allegato "H" del D.P.R. 272 del 28.07.00,

si chiede che l'alunno/a venga sottoposto al controllo sanitario di cui al citato D.M. la pratica di attività sportiva non agonistica e il rilascio / aggiornamento del "libretto sanitario dello sportivo", per la partecipazione

- ad attività fisico sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche e/o per frequentare le ore di avviamento alla pratica sportiva in orario extra-curriculare;
- a manifestazioni interscolastiche organizzate esternamente alla Scuola e dopo la fase d'Istituto;
- ai Giochi Sportivi Studenteschi nelle manifestazioni precedenti a quella Nazionale.

Si precisa:

- che l'alunno/a è iscritto e frequentante l'Istituto Scolastico;
- che lo scrivente accerterà il possesso dell'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e riconsegnerà il "libretto sanitario dello sportivo" all'alunno intestatario dello stesso.

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\* f.to Palladino Felicetta

\* Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 comma 2 del Decreto Lgs. N.39/1993