Liceo Scientifico Statale *"Leonardo da Vinci"*
Via Ottorino Respighi, 5 – 20122 Milano C. F. 80127050153 – C.M. MIPS03000R
Tel. 02/55187728 – 02/55187820 Sito internet: https://www.liceoleonardomi.edu.it
e-mail: mips03000r@istruzione.it PEC:mips03000r@pec.istruzione.it

AL MEDICO COMPETENTE

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

Visti Legge n. 189 dell'08/11/2012; Decreto-Legge n. 158 del 13/09/2012; Decreto Ministero della Salute del 24/04/2013;
Visto il Decreto del Ministero della Salute dell'08/08/2014 "Approvazione delle linee guida in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica" e successive Nota esplicativa del 17/06/2015 e Nota integrativa del 28/10/2015;

il sottoscritto Dirigente Scolastico…….
dell'Istituto Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci" di Milano

CHIEDE

per l'alunno/a nato/a ……(Prov. o Stato) il ……/….. /…… , frequentante la Classe ……Sezione ……
il rilascio del certificato medico gratuito (1) per attività sportive non agonistiche in ambito scolastico, per l'anno scolastico…… /……., quali:

ATTIVITÀ PARASCOLASTICHE intese come attività fisico-sportive svolte in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni, tra atleti e/o manifestazioni sportive.

Luogo e data
……../…..…..

(1) D.G.R. Lombardia prot. H12015.0009787 DEL 26-03-2015, nonché ai citati D.M

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive
modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Chiara Pasqualini
(Firma apposta ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. L.vo n. 39/93)