



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO CLASSICO STATALE "SOCRATE"
Via Padre Reginaldo Giuliani, 15 - 00154 - ROMA - Distretto 19°
☎ 06121125465 - fax 065132632 - ✉ rmpe180004@istruzione.it

Circ. n. 41
Prot. n. 3203
del 14 novembre 2014

Ai Docenti
Agli Studenti
Ai Genitori
SEDE

Oggetto: Campionati studenteschi - Certificazioni mediche.

Tutti gli studenti partecipanti ai C. Studenteschi, dalle fasi d'Istituto fino alle regionali comprese, dovranno essere in possesso del certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica, così come descritto dall'art. 3 del D.I. del 24/04/2013 modificato dall'art. 42/bis del D.L. n.69/2013 convertito in L. 98/2013 e s. m. .

Il certificato medico di idoneità, come nel modello allegato, deve tener conto della rilevazione dei valori di pressione arteriosa e del tracciato ECG.

H. DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Vincenzo RUDI)

**Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/Sig.....

Nata/o a.....il.....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me
effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati,
nonché del referto del tracciato ECG eseguito in
data....., non presenta controindicazioni in atto
alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data
del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.