



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo  
**Beato Don Pino Puglisi**



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589 – 0916851027 - [www.icvillafratimezjojuso.edu.it](http://www.icvillafratimezjojuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Circ. n° 39

Villafrati 29/09/2021

Al Personale Docente

AI GENITORI

Al sito web

scuola secondaria di I grado

**I.C. Beato don Pino Puglisi**

**Oggetto: AVVIO ATTIVITA' SPORTIVE POMERIDIANE.**

Come previsto dal nostro Ptof, la nostra scuola sta avviando attività sportive pomeridiane per la scuola secondaria di I gradi di tutto l'Istituto, a tal fine, coloro che vorranno aderire, dovranno produrre un certificato medico di idoneità sportiva non agonistica ad uso scolastico, secondo il modello allegato alla presente.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Elisa Inglima



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo  
*Beato Don Pino Puglisi*



Corso San Marco n° 61 - 90030 Villafraati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0916172589 – 0916851027 -www.icvillafraatimezzojuso.edu.it - paic817007@istruzione.it - paic817007@pec.istruzione.it

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA  
AD USO SCOLASTICO**

- Legge 9 agosto 2013 n.98 –conversione del Decreto legge 69/2013-

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Beato Don Pino Puglisi"

Chiede

il rilascio del certificato medico sportivo non agonistico per le attività sportive parascolastiche previste all'interno del POF (Piano dell'offerta Formativa) ad esclusivo uso scolastico.

per l'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

A) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare o campionati caratterizzate da competizioni tra atleti.

B) l'alunno/a prenderà parte ad attività parascolastiche organizzate in orario extracurriculare e finalizzate alla partecipazione a gare dei Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti la fase nazionale.

C) l'alunno/a parteciperà a manifestazioni sportive organizzate da altri Enti e previste all'interno del PTOF (Piano dell'offerta Formativa).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

  
(timbro e firma)