



ISTITUTO COMPRESIVO NARCISI  
Via Narcisi, 2 – 20147 MILANO  
tel. 0288445739 - C.F/partita IVA. 80124750151  
e-mail: [miic8cz00e@istruzione.it](mailto:miic8cz00e@istruzione.it) pec: [miic8cz00e@pec.istruzione.it](mailto:miic8cz00e@pec.istruzione.it)  
Sito: <https://www.istitutonarcisi.edu.it>

***Richiesta di Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico***  
**(Legge 9 agosto 2013 n.98 –conversione del D.L. 69/2013)**

Il Dirigente dell’Istituto Comprensivo “Narcisi” di Milano dichiara che l’alliev\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e/o parteciperà ai “Campionati Studenteschi” e/o a “Classi in gioco” nelle fasi precedenti quelle nazionali nelle seguenti specialità: \_\_\_\_\_

nell’ambito di attività parascolastiche previste all’interno del PTOF (Piano Triennale dell’offerta Formativa) e pertanto chiede al medico curante, secondo quanto previsto **dall’art.1 del D.M. 28/02/1983 – L.R.15/12/1994, n.94, dal D.P.R. 272/2000 allegato H e dalla nota del Ministero della Salute n 4608 dell’11/09/2013**, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Milano, lì \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE  
Dott. Armandino Memme

\_\_\_\_\_  
(firma del Dirigente e timbro)

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

Certifico che l’alliev\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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 per le specialità sopra indicate ad eccezione della \_\_\_\_\_

Si rilascia gratuitamente ai sensi **dell’art.29 dell’ACN e come chiarito nella risposta al punto 6 della nota di Regione Lombardia H1.2015.0009787 del 26.03.2015, su richiesta del Dirigente dell’Istituto Comprensivo “Narcisi” di Milano per gli usi consentiti dalla legge (D.M.28/02/2003).**

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro del medico)