



## ALLEGATO G

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

### MODULO RI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

**Scuola/Istituto: LICEO STATALE "GIROLAMO FRACASTORO" di VERONA**

Ai sensi del decreto 24 aprile 2012 e s.m.i. e ACN 29 luglio 2009 – Allegato H

Il sottoscritto LUIGI FRANCO nella sua qualità di legale rappresentante della Scuola/Istituto

LICEO STATALE GIROLAMO FRACASTORO

chiede che l'alunno \_\_\_\_\_

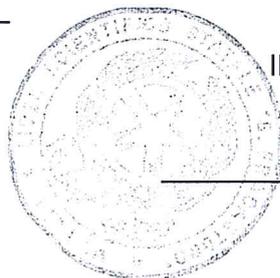
nato il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati DM e DPR per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche relative a:

- **ATTIVITA' PARASCOLASTICHE:** intese come attività fisico sportive inserite nel P.O.F. svolte in orario extracurriculare, con la partecipazione attiva dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare, campionati, competizioni tra atleti e/o manifestazioni sportive organizzate dal MIUR o da Enti pubblici e privati e organizzate nell'ambito dei Centri Sportivi Scolastici;
- **GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI:** nelle fasi successive alle selezioni di Istituto (fasi intercomprensoriali)

(barrare la casella che interessa)

data, \_\_\_\_\_



Il Dirigente Scolastico  
Luigi Franco