

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO

"Giovanni Battista MOSCATO"

87038 SAN LUCIDO (CS) Strada I

C.M. CSIC84100C - C.F. 86001330785 - Tel. 0982/81056 - Cod. Univoco: UFUVDN

e-mail: csic84100c@istruzione.it - Pec: csic84100c@pec.istruzione.it - Sito web:

<https://www.icsanlucido.edu.it>



Ai docenti  
Ai Genitori degli alunni  
Agli alunni  
Al Referente del Gruppo Sportivo  
Campionati Studenteschi Scuola secondaria 1° grado  
Al Personale ATA  
Alla DSGA  
Al sito web della scuola

Circolare n. 123 del 13/02/2024

Oggetto: Adesione Campionati studenteschi anno scolastico 2023-2024.

Con la presente si informano i soggetti interessati che l'istituto ha aderito per il corrente anno scolastico ai Campionati Studenteschi. Ciò premesso, si chiede di voler esprimere la volontà di far partecipare il/la proprio/a figlio/a e agli eventi sportivi svolti nell'ambito della predetta iniziativa, compilando il modulo allegato da restituire, debitamente firmato dal genitore, **entro e non oltre il 15/2/2024** [all'indirizzo mail csic84100c@istruzione.it](mailto:csic84100c@istruzione.it)

Al predetto modulo di adesione deve essere allegato il **certificato di attività sportiva non agonistica**, rilasciato dal proprio medico pediatra o (per chi pratica uno sport agonistico) della fotocopia del **certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica**, depositato presso la società sportiva di appartenenza, in corso di validità (sulla quale dovrà essere apposta la dichiarazione di conformità all'originale firmata da un genitore).

Si ricorda che il rilascio della certificazione per attività fisico sportiva non agonistica è compito del Medico di Medicina Generale (M.M.G.) e del Pediatra di Libera Scelta (P.L.S.), che la rilascerà, in ambito scolastico, gratuitamente in regime convenzionale come da art. 44 comma 2 lettera H dell'A.C.N.15/12/2005 e s.m.i. Pertanto il genitore dovrà presentare al proprio medico il modulo predisposto della scuola, allegato alla presente circolare, di richiesta del certificato medico gratuito.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO

*"Giovanni Battista MOSCATO"*

87038 SAN LUCIDO (CS) Strada I

C.M. CSIC84100C - C.F. 86001330785 - Tel. 0982/81056 - Cod. Univoco: UFUVDN

e-mail: csic84100c@istruzione.it - Pec: csic84100c@pec.istruzione.it - Sito web:

<https://www.icsanlucido.edu.it>

Si informano le SS.LL., altresì, che la partecipazione ai giochi studenteschi è completamente gratuita e nessun onere è a carico della famiglia e che gli allenamenti per la preparazione alle competizioni sportive saranno organizzati in orario extrascolastico presso strutture del comune che si renderanno disponibili.

I criteri organizzativi, l'inizio delle attività, i giorni e le fasce orarie, la formulazione dei gruppi sportivi e il calendario specifico per la partecipazione alla disciplina sportiva scelta, saranno comunicati tramite successivo avviso o circolare.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**Dott.ssa Maria Teresa Di Guglielmo**

*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO

*"Giovanni Battista MOSCATO"*87038 SAN LUCIDO (CS) Strada I

C.M. CSIC84100C - C.F. 86001330785 - Tel. 0982/81056 - Cod. Univoco: UFUVDN

e-mail: csic84100c@istruzione.it - Pec: csic84100c@pec.istruzione.it - Sito web:

<https://www.icsanlucido.edu.it>**MODULO DI AUTORIZZAZIONE****Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori

esercenti la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_a

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ con la presente AUTORIZZANO:

il proprio FIGLIO/A alla partecipazione ai Giochi Sportivi Studenteschi per l'anno scolastico 2023/2024 per la seguente disciplina (**E' possibile scegliere solo una disciplina**):

- Calcio a 5
- Volley

• il proprio figlio/a alla preparazione agli stessi. Inoltre, autorizzano la partecipazione del/la figlio/a alle eventuali gare dei Campionati Studenteschi da svolgere presso le strutture che si renderanno disponibili.

Le attività si svolgeranno sia in orario scolastico che in orario extrascolastico (per la preparazione alle gare) e verranno concordati con il docente di riferimento.

Durante le fasi d'Istituto verranno prese in considerazione tutti gli alunni. Le competizioni si svolgeranno in orario curricolare fra classi parallele e presso le strutture disponibili allo svolgimento delle suddette discipline.

Nelle fasi successive sarà fatta una selezione degli alunni più meritevoli in base alla regolamentazione e del numero massimo consentito dalle linee guida dei Giochi Sportivi studenteschi.

Si allega alla presente:

1. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico o agonistico;

San Lucido lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO

"Giovanni Battista MOSCATO"

87038 SAN LUCIDO (CS) Strada I

C.M. CSIC84100C - C.F. 86001330785 - Tel. 0982/81056 - Cod. Univoco: UFUVDN

e-mail: csic84100c@istruzione.it - Pec: csic84100c@pec.istruzione.it - Sito web:

<https://www.icsanlucido.edu.it>

**MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO**

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto Legge n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e ss.mm.ii e del Decreto 8 agosto 2014, la sottoscritta Luisa Antonella Ottanà in qualità di legale rappresentante della Istituzione scolastica chiede che lo/la studente/ssa

..... nato/a ..... il  
.....

frequentante la classe ..... sez .....

venga sottoposto/a al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche, nel dettaglio:  
ATTIVITA' PARASCOLASTICHE: intese come attività fisico-sportive inserite nel P.T.O.F. svolte in orario extracurricolare con l'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 e/o Campionati Studenteschi (dalle fasi di istituto fino alle fasi regionali comprese).

San Lucido.....

.....  
.....

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I° GRADO

"Giovanni Battista MOSCATO"

87038 SAN LUCIDO (CS) Strada I

C.M. CSIC84100C - C.F. 86001330785 - Tel. 0982/81056 - Cod. Univoco: UFUVDN

e-mail: csic84100c@istruzione.it - Pec: csic84100c@pec.istruzione.it - Sito web:

<https://www.icsanlucido.edu.it>

## CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA AD USO ESCLUSIVO SCOLASTICO

ai sensi del D.M. 24/4/2013, della L. 98 9/8/2013, della L. 125 30/10/2013, del DM. 8/8/2014, del D.I. 28/2/2018, dell'art. 44 comma 2 lettera H dell'ACN 15/12/2005

Studente ..... 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 E.C.G. eseguito in data ....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data, ..... Dott.  
..... (timbro e  
firma del medico certificatore)