

POLO TECNOLOGICO IMPERIESE

Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

I.T.I.S. "G.Galilei" - I.T.N. "A.Doria" - I.P.S.S.C. "U.Calvi"

Via Santa Lucia 31 - 18100 Imperia - C.F. 80011330083

Tel. 0183.29.59.58 - Fax 0183.27.55.37 - email IMIS002001@istruzione.it
sito: www.polo-tecnologico.imperia.scuolaeservizi.it

Anno Scolastico 2018/19

Il Dirigente Scolastico del Polo Tecnologico Imperiese

dichiara che lo studente

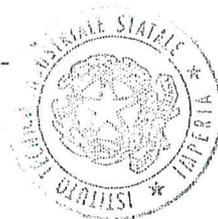
nato a il....., frequentante la classe

svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica nell'ambito di attività parascolastiche organizzate da codesto organo scolastico e parteciperà ai "Campionati studenteschi" nelle fasi precedenti quelle nazionali, a gare e a Progetti inerenti attività motorie e sportive non agonistiche. Per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.M. 28/02/1983, dal D.P.R. 272/00 allegato H e dalla nota del Ministero della Salute n. 4608 dell'11/09/2013, il rilascio di un certificato di idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche in ambito scolastico

Il Dirigente scolastico

Data.....

.....
Firma e timbro



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

CERTIFICO che

Cognome.....Nome.....

Nato ail.....

Residente aVia.....

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 in ambito scolastico, ad eccezione delle seguenti discipline sportive :

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, su richiesta del Dirigente Scolastico, per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83).

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

IL MEDICO

.....

Al Dirigente Scolastico Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

Polo Tecnologico Imperiese

Il/La sottoscritto/a, genitore dello/a studente/ssa _____

della classe _____ Sede _____

AUTORIZZA

lo/la studente/ssa nominato/a a partecipare alle attività di gruppo sportivo sotto indicate programmate per l'a. s. 2018/2019 :

- **ATLETICA LEGGERA c/o CAMPO LAGORIO - Borgo Prino - Imperia**
- **PALLAVOLO c/o PALESTRA ITIS - Via S. Lucia - Imperia**
- **PALLAPUGNO LEGGERA c/o PALESTRA ITIS - Via S. Lucia - Imperia**
- **TENNIS c/o Circolo Tennis Imperia – Via S. Lazzaro – Imperia**
- **NUOTO c/o Piscina Comunale Cascione – Via S. Lazzaro – Imperia**

Contrassegnare la/le attività prescelte

IL SOTTOSCRITTO GENITORE MANLEVA L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DA OGNI RESPONSABILITA' PER IL LIBERO PERCORSO EFFETTUATO DAL PROPRIO FIGLIO CON MEZZI PROPRI PER RAGGIUNGERE LE SEDI DEI SOPRAINDICATI GRUPPI SPORTIVI E PER OGNI DANNO CHE IL PROPRIO FIGLIO POSSA SUBIRE OD ARRECARRE, PER PROPRIA COLPA O DOLO , SIA DURANTE IL PERCORSO CHE DURANTE L'ATTIVITA' SPORTIVA.

IMPERIA

FIRMA DEL GENITORE

.....

N.B. Le attività sono coperte da polizza assicurativa

IL CALENDARIO DELLE ATTIVITA' SARA' COMUNICATO ALLO STUDENTE TRAMITE AFFISSIONE IN BACHECA SCOLASTICA STUDENTI.

Si invita lo studente ad una frequenza costante. Le eventuali assenze non vanno giustificate

| | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|---|---------------|
| Modulo d'iscrizione al Centro Sportivo Scolastico | | | | |
| A.S. 2018 – 2019 | | | | |
| Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° grado | | | | |
| POLO TECNOLOGICO IMPERIESE | | | | |
| | Cognome | Nome | Data di nascita | |
| Il sottoscritto | | | | |
| | Istituto Scolastico | | Comune | Classe |
| Iscritto presso | | | | |
| Chiede con la presente dichiarazione di iscriversi al C.S.S. d'istituto per l'anno scolastico in corso | | | | |
| Dichiara di voler partecipare alle lezioni di Avviamento alla pratica sportiva, effettuate in orario | | | | |
| Extracurricolare, delle seguenti discipline sportive : | | | | |
| | | | | |
| Discipline | Luogo | | Contrassegnare l'attività prescelta | |
| Atletica leggera | Campo "Lagorio"- Borgo Prino- Imperia | | <input type="checkbox"/> | |
| Pallavolo | Palestra " ITIS Galilei" – Imperia | | <input type="checkbox"/> | |
| Pallapugno leggera | Palestra " ITIS Galilei" – Imperia | | <input type="checkbox"/> | |
| Tennis | Circolo Tennis Imperia - Imperia | | <input type="checkbox"/> | |
| Nuoto | Piscina F. Cascione – Imperia | | <input type="checkbox"/> | |
| Dichiara inoltre la propria disponibilità a collaborare in qualità di : | | | | |
| | giudice | <input type="checkbox"/> | N.B.: La presente iscrizione al C.S.S. dà diritto alle coperture assicurative previste | |
| | arbitro | <input type="checkbox"/> | | |
| | guardalinee-guardaporte | <input type="checkbox"/> | | |
| | addetto ai tavoli-segnapunti | <input type="checkbox"/> | | |
| per le seguenti discipline sportive : | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| Data | Firma dell'alunno | | Firma del genitore | |
| | | | | |