



**Allegato 1**

## **RICHIESTA PER IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA**

Il Dirigente dell'Istituto Scuola Secondaria di Primo Grado "N. Martoglio" dichiara che lo studente .....

nato a ..... il ....., svolgerà attività fisico sportiva non agonistica extracurriculare e/o parteciperà alla fase provinciale o regionale dei "Giochi della Gioventù", nell'ambito di attività parascolastiche organizzate da codesto organo scolastico e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dall'art.1 del D.M. 28.02.1983 e conseguente D.M. 18.10.2014, il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Belpasso .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Anna Spampinato