



## ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**

### Oggetto: svolgimento di attività pratiche di Scienze Motorie nell'a.s. 2016-2017

#### Ambienti esterni e spazi utilizzati sia per lezioni curricolari che per allenamenti e gare extracurricolari

- palestre e spazi coperti concessi dai comuni di Telese Terme e Solopaca
- territori comunali di Telese Terme, Solopaca, San Salvatore Telesino, Amorosi e Castelvenere per lezioni ed allenamenti all'aria aperta
- parco del Grassano e collina di Montepugliano
- strutture sportive nella provincia di Benevento
- valle telesina e Campania per le escursioni previste nei laboratori didattici di studio del territorio

#### Certificato Medico per attività motorie scolastiche

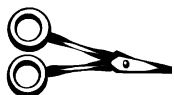
- Per svolgere le attività curricolari di Scienze Motorie NON è necessario che gli studenti abbiano la certificazione medica di idoneità. Per partecipare ad allenamenti e gare dei Giochi Sportivi Studenteschi è invece richiesto il Certificato Medico di Idoneità alla pratica sportiva.
- Nella maggioranza dei casi, il Medico Curante redige GRATIS il certificato di Idoneità alla pratica sportiva in base alla conoscenza del proprio assistito prescrivendo, solo se lo ritiene opportuno, visite specialistiche; tuttavia il Medico, per emettere il Certificato gratuito, potrebbe richiedere esplicito invito del Dirigente Scolastico; in tal caso si deve utilizzare il modello di invito fornito dalla scuola.

#### Esonero dalle attività pratiche

- In caso di impedimento allo svolgimento delle attività pratiche di Scienze Motorie, annuale o temporaneo, dovrà essere fornita al Dirigente Scolastico, in busta chiusa, certificazione medica per l'esonero.

Telese Terme, 02 settembre 2016

f.to la Dirigente Scolastica  
Angela Maria Pelosi



### **Richiesta al Medico curante per Certificato gratuito di stato di buona salute per la pratica di attività sportive NON agonistiche in ambito scolastico**

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto d'Istruzione Superiore Telesi@ di Telese Terme dichiara che

l'alunno/a ....., nato/a a ..... il ....., svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e/o parteciperà nell'a.s. 2016-17 ai "Campionati Studenteschi" nelle fasi precedenti quelle nazionali nell'ambito delle "fasi d'Istituto" organizzate da codesto organo scolastico e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dal comma 2 dell'art. 42-bis del DL 21 giugno 2013, n.69, convertito con modificazioni dalla legge 9 agosto 2013, n.98 e s.m., il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica delle seguenti attività sportive non agonistiche in ambito scolastico: Atletica leggera, Calcio, Calcio a 5, TouchRugby, Pallavolo, Pallacanestro, Pallamano, Orienteering, Corsa Campestre, Trekking, Tennis, TennisTavolo, Nuoto, Canoa, Judo, Danza.

Telese Terme, .....

prot.n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente Scolastico e timbro