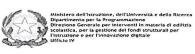


TRUTTURALI EUROPEI







Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi" P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia Tel.: 0573 364708 - 975029 Fax: 0573 307141

Codice fiscale: 80010010470e-mail: ptsd010005@istruzione.it info@liceoartisticopistoia.edu.it(certificata) PTSD010005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Comunicato nº 55

Ai genitori degli alunni Sede Pistoia, ex Banca D'Italia, Viale Adua.

Oggetto: Centro Sportivo Scolastico 2021/2022

Firma

Si comunica che a partire da martedì 9 novembre con orario 14.15-16.15 inizierà l'attività in oggetto.

DISCIPLINE SPORTIVE: Pallavolo, Pallacanestro, Calcio a 5, Aerobica, Atletica e preparazione fisica alla Campestre, agli Sport Invernali e al Nuoto.

Si ricorda che per partecipare gli alunni dovranno consegnare ai docenti di SMS la sottostante autorizzazione, il certificato medico per attività sportive agonistiche e il certificato medico per attività sportive non agonistiche.

Il modulo per la richiesta di certificazione medica va richiesto agli insegnanti e dovrà essere riconsegnato agli stessi entro il primo giorno dell'inizio dell'attività.

Pistoia, 29 Ottobre 2021	Pistoia,	29	Ottobre	2021	
--------------------------	----------	----	---------	------	--

Il Dirigente Scolastico

(Dott.ssa Prof.ssa Elisabetta Pastacaldi) AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO ARTISTICO "P.PETROCCHI" Il sottoscritto/a genitore e/o affidatario ____ nato il____ dell'alunno/a____ frequentante la classe Sez. autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CENTRO SPORTIVO SCOLASTICO che si terrà nei giorni stabiliti dal programma, autorizzando il/la proprio/a figlio/a ad allontanarsi dalla struttura sportiva autonomamente al termine dell'attività. Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a ha consegnato ai docenti, così come richiesto, il certificato medico per attività sportive non agonistiche. Data Firma PS: Ai sensi della legge 54/2006 - Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli -'Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

L'Istituto Scolastico LICEO ARTISTICO "P. PETROCCHI" di PISTOIA

	CHIEDE
per il/la proprio/a allievo/a	
nato/a a	il//
residente a	
il rilascio del certificato di ide	oneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico:
delle attività parascolastiche (Pallavolo, Pallacanestro, Aerobica, Atletica Leggera per la partecipazione ai Gio	Pallamano, Calcio a 5, Sci Alpino, Snowboard, Nuoto, a - Campestre). chi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale Pallamano, Calcio a 5, Sci Alpino, Snowboard, Nuoto,
obbligatori (es. corsa campestre o	Timbro della State II Dirigente Scolastico (o suo delegato) che tutte quelle attività organizzate dalla scuola al di fuori dei currico attività sportive organizzate al di fuori dell'orario scolastico). ascolastiche le attività curricolari svolte all'interno dell'orario di Scienz dei locali della Scuola.
D	AZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA I TIPO NON AGONISTICO 2013, Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014)
me effettuata, dei valori di pre eseguito in data//sportiva non agonistica.	di cui sopra, sulla base della visita medica da ssione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività annuale dalla data del suo rilascio.
Luogo	Timbro e Firma del Medico Certificatore
Data/	

Il Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico può essere prodotto anche in modelli diversi purchè conformi nel contenuto all'All. 2 delle Linee Guida del Ministero della salute dell'8/08/2014.