



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

**Oggetto: svolgimento delle Scienze Motorie nell'a.s. 2014-2015**

**Spazi utilizzati per le lezioni curriculari di mattina e per gli allenamenti pomeridiani extracurriculari**

- palestre e spazi coperti concessi dai comuni di Telese Terme e Solopaca
- territori comunali di Telese Terme e Solopaca per lezioni ed allenamenti all'aria aperta
- il parco del Grassano e la collina di Montepugliano adatti a corsa campestre e all'orienteeing e alla canoa nel territorio comunale di San Salvatore Telesino
- la valle telesina e la Campania per escursioni di trekking su sentieri programmati nell'apposito laboratorio didattico denominato Trekking Culturale

**Certificato Medico per attività motorie scolastiche**

- Per svolgere attività motorie e sportive in ambito scolastico è indispensabile che gli studenti abbiano la certificazione del medico curante. In caso contrario dovrà essere fornita al Dirigente Scolastico, in busta chiusa per la tutela della privacy, certificazione medica per esonero dalle attività pratiche.
- Non c'è alcuna differenza di impegno fisico tra attività motorie di mattina o pomeridiane: in entrambi i casi gli studenti partecipano ad allenamenti e gare della "fase d'Istituto" dei Campionati Studenteschi.
- Nella maggioranza dei casi, il Medico Curante redige il certificato di buona salute in base alla conoscenza del proprio assistito prescrivendo, solo se lo ritiene opportuno, visite specialistiche; il Medico per emettere il certificato di buona salute richiede, ai sensi della legge, esplicito invito del Dirigente Scolastico: è necessario utilizzare il modello allegato al presente avviso.

**Telese Terme, 29 settembre 2014**

**f.to il Dirigente Scolastico**

Domenica Di Sorbo



---

### **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. 2014-15 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.

Telese Terme, .....

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

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