



**ISTITUTO COMPRESIVO " Villa Lina -Ritiro"**

**Scuola ad indirizzo musicale**

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado

Via Sila 29 98121 - Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387

Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – [meic871006@istruzione.it](mailto:meic871006@istruzione.it)

Messina 03 /12/2018

Ai Medici Pediatri Competenti  
Messina

**OGGETTO:** Richiesta rilascio certificato di stato di buona salute per la pratica di attività sportive NON agonistiche in ambito scolastico

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Villa Lina Ritiro

dichiara che

l'alunno/a ..... nato/a  
a ..... il ....., svolgerà attività fisico-sportiva non  
agonistica e/o parteciperà nell'a.s. 2018-19 al progetto "Sport di Classe", 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

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Giuseppa Cosola  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ex art.3,comma 2,D.lgs 39/93