ISTITUTO COMPRENSIVO CAMIGLIANO
LOC. PIANACCE - CAMIGLIANO - LU
TEL 0583/926526 - FAX 0583/922568
e-mail: luic835007@istruzione.it - luic835007@pec.istruzione.it
www.iccamigliano.gov.it

CIRCOLARE N. 162 Camigliano, 13/04/2026

Ai Genitori degli Alunni ed Alunne
Ai Docenti di Scienze Motorie
della Scuola Secondaria di primo grado
I.C. Camigliano

Oggetto**: richiesta di Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico.**

Gentili Genitori
Così, come previsto dalla normativa vigente, si ricorda che è richiesta la **certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico** per la partecipazione degli alunni alle seguenti attività sportive scolastiche:

a) attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche. Queste ultime sono "*tutte quelle attività organizzate dalla scuola al di fuori dei curricoli obbligatori (es. corsa campestre, tornei d'istituto o attività sportive programmate al di fuori dell'orario scolastico). Non rientrano tra le attività parascolastiche le attività curricolari svolte all'interno dell'orario di Scienze Motorie, anche se svolte al di fuori dei locali della Scuola";*

b) per la partecipazione ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

I certificati per la pratica di attività sportiva di tipo **non agonistico** sono rilasciati dal Pediatra di Famiglia o dal Medico di Medicina Generale senza alcun onere da parte dell'assistito.
La suddetta richiesta di certificazione deve essere effettuata su un apposito modulo (allegato alla presente) pubblicato e scaricabile dal nostro sito istituzionale alla voce "modulistica famiglia".
Si ricorda che:
- il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo **non agonistico** ha validità di 1 anno.
- Se l'alunno è in possesso di un certificato di idoneità alla pratica sportiva **agonistica**, tale documento è da ritenere valido per tutte la attività che prevedono una certificazione di idoneità non agonistica.
- Per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo **non agonistico**, il medico si atterrà alle disposizione normative vigenti.

I suddetti certificati dovranno essere consegnati agli insegnanti di Scienze Motorie.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Gioia Giuliani

(Da riconsegnare firmato ai Docenti di Scienze Motorie)

Io sottoscritto/a_____

genitore dell'alunno/a_____frequentante la classe_____

Sez._____della scuola Secondaria di primo grado di Camigliano dichiara di aver preso visione della circolare n. relativa ai certificati di idoneità alla pratica dell'attività sportiva di tipo non agonistico.

Data_____ Firma_____

Documento informatico firmato digitalmente da GIOIA GIULIANI ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate