Comunicazione n. 10/I

A tutti i genitori e a tutti gli alunni
dei LICEI DELL'OPERA

Oggetto: **Certificato medico con referto di elettrocardiogramma.**

L'area di scienze motorie sta progettando alcune attività pomeridiane e la partecipazione alle attività organizzate nell'ambito dei giochi sportivi studenteschi (campestre, nuoto, sci, atletica).

Il decreto dell'8 agosto 2014, denominato "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica" prevede, in aggiunta al certificato di stato di buona salute di cui al D.M. 24/04/2013, l'obbligo di un referto di elettrocardiogramma a riposo effettuato almeno una volta nella vita o con periodicità annuale sia per coloro che hanno superato i 60 anni di età e che associano altri fattori di rischio cardiovascolare sia per coloro che, a prescindere dall'età, hanno patologie croniche conclamate, comportanti un aumentato rischio cardiovascolare.

L'elettrocardiogramma deve essere conservato in copia dal medico che rilascia il certificato; alla scuola va consegnato solo il modello rilasciato dal medico come da allegato, previsto dalle Linee guida, riportato in su questa comunicazione.

Chiediamo a tutti coloro che già possiedono tale certificato di portarne una copia ai propri docenti di scienze motorie**.** Per coloro che non ne sono in possesso, è necessario provvedere entro il 15 ottobre (il 19 ottobre alcuni studenti parteciperanno alla gara di istituto della Campestre).

Informiamo che l'Opera Sant'Alessandro si è convenzionata con il "Punto Medico Sportivo", centro di medicina dello Sport, sito in Gorle, in via Daste e Spalenga, 28/C (zona carcere di via Gleno). Previa prenotazione telefonica al nr. 035.302799 e ritiro della necessaria documentazione presso la palestra della scuola, sarà possibile effettuare una visita medica non agonistica *di base* al costo di € 30,00 (o di € 35,00 per una visita medica non agonistica *completa*) da pagare direttamente in loco.

I genitori dei nuovi alunni che hanno già consegnato questa documentazione all'atto dell'iscrizione non devono portare altre certificazioni.

Un cordiale saluto.

Bergamo, 1 ottobre 2019

Il coordinatore delle attività didattiche
Dott.ssa Annamaria Gabbiadini

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO
(D.M. 24/04/2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE)

ISTITUTO : OPERA SANT'ALESSANDRO

La sottoscritta GABBIADINI ANNAMARIA nella sua qualità di legale rappresentante dei Licei dell'Opera chiede che l'alunna/o _____ nata/o a _____ il _____ frequentante la classe _____ venga sottoposto/a al controllo sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 e successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti sportivi inseriti nel POF d'Istituto. Ai sensi del DCPM 28 novembre 2003.

Il certificato di idoneità sportiva di tipo non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 08/08/2014 all. 2 e ha validità un anno da quando è rilasciato.

Data _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annamaria Gabbiadini

LICEI OPERA S. ALESSANDRO · SCIENTIFICO · SCIENTIF. QUADRIENNALE · SCIENZE UMANE · LING. EUROPEO ★ LICEO CLASSICO ★ PARITARI DD. DIR. GEN. 28.2.01 BERGAMO

Il modello deve essere presentato al medico certificatore compilato in ogni sua parte.

Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo NON agonistico

Il soggetto, ……, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ……., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo …… Data ……..

Timbro

FIRMA del medico Certificatore

_____