



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
ISTITUTO COMPRENSIVO GUICCIARDINI  
*Scuola Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado*  
*via Reginaldo Giuliani, n. 180 - 50141 Firenze*  
Tel. 055 411738 - fax 055 417086 - C.F.94202740489  
Peo: [FIIC85800C@istruzione.it](mailto:FIIC85800C@istruzione.it) – Pec: [FIIC85800C@pec.istruzione.it](mailto:FIIC85800C@pec.istruzione.it) - sito web: [ic-guicciardini.edu.it](http://ic-guicciardini.edu.it)

*Circolare 70*

*Ai genitori/ tutori alunni/ e scuola secondaria*  
*E pc. Ai docenti*  
*Alla DSGA*  
*Al sito web*

*Oggetto: attività sportiva parascolastica Gruppo sportivo e richiesta certificato medico.*

Gentilissimi genitori/tutori,

L'Istituto ha istituito il Centro Sportivo per l'a.s. 2024/2025 e di seguito si richiede la consegna del certificato medico per gli/le alunni/e che frequenteranno le attività parascolastiche.

Recentemente sono state pubblicate le Nuove linea guida per tutti coloro che svolgono attività sportiva a livello non agonistico, organizzate dalla scuola al di fuori delle ore di educazione fisica. Risulta obbligatorio un controllo medico annuale per tutti coloro che praticano attività sportiva a livello non agonistico, attraverso il rilascio di un certificato post anamnesi che comprenda anche la misurazione della pressione e un ECG a riposo.

Di seguito un breve sunto:

*Chi deve fare il certificato a scuola*

- *gli alunni che svolgono attività fisico-sportive parascolastiche, organizzate dalle scuole non in orario di lezione;*
- *chi partecipa ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale;*
- *chi partecipa al torneo interscolastico di pallavolo nelle ore che non sono di Scienze Motorie della propria classe.*

Gli/le alunni/e che svolgono già un'attività agonistica al di fuori dell'orario scolastico possono portare *la fotocopia* del certificato medico agonistico che hanno consegnato alla società sportiva di appartenenza.

*Quali sono i medici certificatori*

- *il medico di medicina generale per i propri assistiti;*
- *il pediatra di libera scelta per i propri assistiti;*
- *il medico specialista in medicina dello sport ovvero i medici della Federazione medico-sportiva italiana del Comitato olimpico nazionale italiano.*

*Quando fare i controlli e quanto dura il certificato*

- *il controllo deve essere annuale;*
- *il certificato ha validità annuale con decorrenza dalla data di rilascio.*

*Quali esami clinici sono necessari*

- *per ottenere il rilascio del certificato è necessaria l'anamnesi e l'esame obiettivo con misurazione della pressione e di un elettrocardiogramma a riposo effettuato almeno una volta nella vita. L'ECG è sempre a pagamento mentre il certificato medico*

*può essere ottenuto gratuitamente compilando il modulo allegato e consegnandolo al proprio pediatra (anche per coloro che, a prescindere dall'età, hanno patologie croniche conclamate che comportano un aumento del rischio cardiovascolare è necessario un elettrocardiogramma basale debitamente refertato annualmente;*

- *il medico può prescrivere altri esami che ritiene necessari o il consulto di uno specialista.*

*In allegato:*

- *modulo di richiesta per il certificato medico gratuito.*

La documentazione richiesta dovrà essere restituita dall'alunno/a al proprio docente di educazione fisica.

*Cordiali saluti.*

*LA DIRIGENTE SCOLASTICA*

*Prof.ssa Anna Maria VECCHIO*

*Documento firmato digitalmente ai sensi  
del CAD e norme ad esso connesse*