



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAHATMA GANDHI"**  
20060 TREZZANO ROSA (Milano) - Via Commendator Brambati  
Tel. 02 90969855 Fax 02 90981376 cod.fisc.91546560151  
E mail: miic8cj00n@istruzione.it - Posta elettronica certificata: miic8cj00n@pec.istruzione.it  
Sito: [www.icsgandhi.edu.it](http://www.icsgandhi.edu.it)

---

Circ. doc. n. 116

Trezzano Rosa, 25/07/2024

Ai genitori degli alunni/e della  
scuola secondaria  
Future Classi prime

**OGGETTO: Documentazione richiesta per le uscite didattiche a carattere sportivo - classi prime**

Gentili genitori,

la presente comunicazione per anticiparvi che il collegio dei docenti della Scuola Secondaria, ha proposto, per le future classi prime, l'uscita didattica in canoa ed in dragon boat come attività da inserire durante il periodo dell'accoglienza previsto per le prime settimane di Ottobre.

Le attività proposte sono state svolte anche lo scorso anno ed hanno avuto un riscontro molto positivo da parte degli alunni coinvolti.

Per i docenti l'attività proposta ha come obiettivo l'arricchimento di differenti aspetti relazionali e delle soft skills quali: intraprendenza, capacità cooperativa e decisionale.

Il mettersi in gioco, il confronto con se stessi e con gli altri, rappresentano occasioni di apprendimento significative. Inoltre, l'attività motoria proposta è utile per creare momenti di divertimento, aggregazione, socializzazione e di crescita. L'ambiente naturale permette ai ragazzi di vivere questa esperienza godendo degli spazi aperti e di sperimentarsi nell'ambiente acquatico.

La presente comunicazione ha lo scopo di informarvi che, per poter partecipare alle attività sopra indicate, viene richiesto il **"certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica o agonistica"**, che va presentato in copia originale.

Invito pertanto le famiglie, in vista dell'autorizzazione all'uscita, a provvedere quanto prima ad effettuare la visita. Si ipotizza di svolgere l'uscita Venerdì 11 Ottobre 2024.



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAHATMA GANDHI"**  
20060 TREZZANO ROSA (Milano) - Via Commendator Brambati  
Tel. 02 90969855 Fax 02 90981376 cod.fisc.91546560151  
E mail: miic8cj00n@istruzione.it - Posta elettronica certificata: miic8cj00n@pec.istruzione.it  
Sito: [www.icsgandhi.edu.it](http://www.icsgandhi.edu.it)

---

Per chi fosse già in possesso di tale certificato di idoneità all'attività sportiva è necessario verificare di avere a disposizione la copia originale; inoltre, visto che tale uscita si svolgerà presumibilmente **Venerdì 11 Ottobre 2024**, è necessario controllare che detto certificato sia valido e provvedere all'eventuale rinnovo così che la copertura si estenda a tutto il mese di ottobre.

Per maggiori informazioni leggere le **PRECISAZIONI** riportate sotto.

#### PRECISAZIONI CERTIFICATO MEDICO e MODALITA' DI RICHIESTA

1. Agli alunni che aderiscono alle uscite didattiche a carattere sportivo o alle attività sportive scolastiche in generale, viene richiesto il "certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica", così come descritto dall'art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'art. 42 bis del Decreto-legge n. 69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e dalla legge n. 125 del 30/10/2013, da consegnare in copia originale. Qualora non fosse possibile depositare il certificato originale è necessario recuperarlo presso la propria associazione sportiva, portarlo a scuola da far visionare ai docenti in modo che possano fare una fotocopia e apporre la seguente dicitura: "copia conforme all'originale". **Il certificato originale verrà subito restituito.**

2. Gli alunni che non fossero in possesso di tale documento possono effettuare **gratuitamente** la visita presso il proprio medico di famiglia. **E' consigliabile in questo caso presentarsi alla visita con la presente circolare, comprensiva dell'allegato "All. 4 Regione Lombardia - Certificato di idoneità non agonistica" che contiene maggiori dettagli riferiti alla gratuità e all'estensione di essa anche per l'Elettrocardiogramma (ECG) e la "richiesta CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA ad uso scolastico" allegata alla presente comunicazione.**

Visti i tempi di attesa per effettuare la visita ed eventualmente l'ECG vi chiedo la cortesia di provvedere quanto prima alla richiesta presso il pediatra o medico curante.

**IL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO SARA' REQUISITO FONDAMENTALE PER LA PARTECIPAZIONE ALL'USCITA DIDATTICA.**



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MAHATMA GANDHI"**  
20060 TREZZANO ROSA (Milano) - Via Commendator Brambati  
Tel. 02 90969855 Fax 02 90981376 cod.fisc.91546560151  
E mail: miic8cj00n@istruzione.it - Posta elettronica certificata: miic8cj00n@pec.istruzione.it  
Sito: [www.icsgandhi.edu.it](http://www.icsgandhi.edu.it)

---

Maggiori dettagli organizzativi in merito all'uscita didattica verranno forniti all'inizio delle attività scolastiche a settembre.

La docente di educazione fisica, prof.ssa De Mauro, sarà a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Gabriella Sesana

Allegati:

*All. 4 Regione Lombardia - Certificato di idoneità non agonistica"*

Richiesta CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA ad uso scolastico"

Responsabile del servizio: Bevacqua S.

Responsabile del procedimento: Cipriani M.T.



**Regione Lombardia**

**Giunta Regionale  
Direzione Generale Salute  
U.O. Programmazione e Governo  
dei Servizi Sanitari**

Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 Milano

tel. 02 67632376  
fax 02 67654924

[www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)

Data: Milano, 26-3-2015

Protocollo: H1.2015.0009987

**Ai Direttori Generali  
ASL della regione Lombardia  
Loro sedi**

**Ai Presidenti degli Ordini Provinciali  
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
Della Regione Lombardia  
Loro sedi**

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la  
Lombardia  
Via Pola, 11  
20124 Milano**

**Al Presidente della Federazione Medico  
Sportiva Italiana (FMSI)  
Viale Tiziano, 70  
00196 Roma**

**Al Segretario Regionale Lombardia  
Federazione Italiana Medici di Famiglia  
(FIMMG)  
Via Teodosio, 31  
20131 Milano**

**Al Presidente Società Italiana di  
Medicina Generale  
Via del Pignoncino 9-11  
50142 Firenze**

**Al Presidente Regionale Lombardia  
Sindacato Nazionale Autonomo Medici  
Italiani (SNAMI)  
Viale Beatrice d'Este, 10  
20122 Milano**

Al Segretario Regionale Lombardia  
Federazione Italiana Medici Pedlati  
Piazza Mozzarelli, 10  
46100 Mantova

p.c. All'Assessore allo Sport e Politiche per i  
Giovani  
dr Antonio Rossi  
Sede

**Oggetto: certificato per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica richiesto dall'autorità scolastica.**

Sono giunti a questa Direzione Generale numerosi quesiti concernenti la certificazione per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica per gli alunni delle scuole secondarie di primo e secondo grado. Le domande riguardano principalmente i seguenti punti:

1. chi deve essere in possesso del certificato per attività sportiva non agonistica praticata dagli alunni delle scuole secondarie di primo e secondo grado;
2. chi può richiedere tale certificato;
3. se per il rilascio del certificato è necessaria o meno l'esecuzione di un Elettrocardiogramma (ECG);
4. se l'ECG deve essere effettuato e refertato contestualmente alla visita;
5. da chi può essere rilasciato il certificato e se questo è gratuito o a pagamento;
6. se l'ECG è gratuito o a pagamento.

Al fine di dare risposta ai succitati quesiti si specifica che:

1. L'obbligo del certificato per attività sportiva non agonistica è previsto per:
  - gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
  - coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.
2. Per le attività sportive "scolastiche" la richiesta deve essere effettuata dall'autorità scolastica e non direttamente dal singolo studente.
3. Per il rilascio del certificato, per chi non ha patologie o fattori di rischio cardiovascolare, è necessario quanto segue:
  - l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;
  - un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato, effettuato almeno una volta nella vita.
4. L'ECG può essere effettuato e refertato non contestualmente alla visita.
5. I certificati, per gli studenti indicati al punto 1, sono rilasciati dal pediatra di libera scelta (PdLS) o dal medico di medicina generale (MMG), relativamente ai propri assistiti, senza alcun onere da

parte dell'assistito (gratuitamente), nell'ambito delle attività previste dai rispettivi accordi collettivi nazionali (Compiti del Medico con Compensi a Quota Fissa).

6. L'ECG, per gli studenti indicati al punto 1, è erogato senza alcun onere da parte dell'assistito (gratuitamente). A tale fine il PdLS o MMG compilerà una richiesta su ricettario del SSN (ricetta rossa) indicando l'esenzione I01 (motivo zero uno) e riportando come quesito diagnostico/motivazione della richiesta: "Per certificazione non agonistica richiesta dalla scuola".

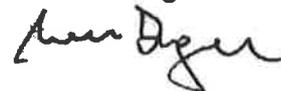
Per quanto concerne l'ECG si sottolinea non è necessario eseguirlo ad ogni rinnovo annuale del certificato. Sarà sufficiente che il medico certificatore prenda visione del referto dell'ECG già eseguito, sia per la certificazione sportiva sia per qualsiasi altro motivo, e riporti la data dell'effettuazione sul certificato stesso. Si allega il modello di certificato.

Infine si ribadisce quanto già indicato in una precedente nota (Prot. N. H1.2014.0005182), ossia che se un ragazzo è già in possesso di un certificato per l'attività sportiva agonistica, in corso di validità, questi NON deve effettuare un'ulteriore visita per il rilascio del certificato non agonistico: per partecipare alle attività fisico-sportive parascolastiche e ai giochi studenteschi è sufficiente la presentazione della copia del certificato per attività sportiva agonistica.

Si prega chi in indirizzo di dare la massima diffusione, a chi di interesse, della presente nota.

Distinti saluti,

Il Direttore Generale  
Walter Bergamaschi



*Il referente della pratica: Nadia Da Re tel. 02/67653393*

## CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ..... risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma

**NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.I01** (come da circolare del 26/03/2015)