



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio Terzo
Pubbliche di supporto all'Autenomia Scolastica coordinate con gli Enti Locali, Nazionali ed Internazionali
Studenti. Diritti allo studio. Disabilità.*

Firenze, 13 novembre 2018

**Ai Dirigenti scolastici
E p.c. ai Dirigenti degli ambiti territoriali
LORO SEDI**

OGGETTO: Certificazioni mediche di idoneità alla pratica sportiva - chiarimenti

Giungono allo scrivente Ufficio richieste di chiarimenti rispetto alla modulistica da utilizzare per le certificazioni mediche di idoneità alla pratica sportiva.

A tale proposito si ricorda che:

La richiesta di certificazione deve essere effettuata su apposito modulo firmato in originale dal Dirigente Scolastico o da suo delegato e dove sia esplicitata l'attività che l'alunno frequenterà (poiché gli accertamenti previsti per il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva scolastica di tipo **non agonistico** rientrano nei LEA, e quindi sono **gratuiti**, è necessaria una corretta richiesta da parte degli Organi Scolastici, che di fatto autorizza il Pediatra di Famiglia o il Medico di Medicina Generale a richiedere l'ECG in regime di esenzione). Per facilitare un'uniformità di applicazione sul territorio toscano, sono stati concordati modelli di richiesta che le istituzioni scolastiche dovranno consegnare agli alunni interessati, compilate e firmate in originale dal Dirigente Scolastico o da suo delegato (Allegato1).

I certificati per la pratica di attività sportiva di tipo **non agonistico** sono rilasciati dal Pediatra di Famiglia o dal Medico di Medicina Generale, o dal medico specialista in medicina dello sport ovvero dai medici della Federazione medico-sportiva italiana del Comitato Olimpico Nazionale Italiano (C.O.N.I.). La certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico è richiesta nei seguenti casi di interesse scolastico:

- a) per lo svolgimento di attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
- b) per la partecipazione ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

La certificazione per la pratica di attività sportiva di tipo **agonistico**, è prevista per la partecipazione alle fasi nazionali dei Giochi sportivi studenteschi è rilasciata dalle ASL locali o da strutture ambulatoriali private accreditate per la medicina dello sport (art. 4, punto 4, L.R. n° 35/03).

Si conferma che:

- la certificazione non deve essere richiesta all'atto dell'iscrizione scolastica, ma al momento della partecipazione alle attività sportive di cui sopra.
- il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo **non agonistico** ha validità di 1 anno e pertanto se l'alunno è già in possesso di tale certificazione precedentemente rilasciata, questa deve ritenersi valida per tutte la attività che prevedono una certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico, se rientra nel periodo di validità.

Responsabile del procedimento:

Laura Scoppetta

e-mail: laura.scoppetta@istruzione.it

tel. n.: + 39 0552725253

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze

Tel.055 27251

e-mail: PEO_direzione-toscana@istruzione.it

e-mail: drto@postacert.istruzione.it

Web: <http://www.toscana.istruzione.it>

Referente

Mauro Guasti

e-mail: toscana@edfisica.toscana.it

Lucia Corti

e-mail: lucia.corti1@istruzione.it



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio Terzo
Pubbliche di supporto all'Autenomia Scolastica coordinate con gli Enti Locali, Nazionali ed Internazionali
Studenti. Diritti allo studio. Disabilità.*

- Se l'alunno è in possesso di un certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica, è da ritenere valido **anche** per tutte la attività che prevedono una certificazione di idoneità non agonistica.

Le suddette certificazioni dovranno essere conservate in originale o in copia conforme autenticata dal dirigente scolastico.

Allegati

All. A - Modello richiesta di cert. pratica sportiva

All. B – Protocollo USR Toscana ed Ordine dei medici dell'8/01/2015

LA DIRIGENTE
Laura SCOPPETTA

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale
e normativa connessa*

Responsabile del procedimento:

Laura Scoppetta

e-mail: laura.scoppetta@istruzione.it

tel. n.: + 39 0552725253

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze

Tel.055 27251

e-mail: PEO direzione-toscana@istruzione.it

e-mail: PEC: drto@postacert.istruzione.it

Web: <http://www.toscana.istruzione.it>

Referente

Mauro Guasti

e-mail: toscana@edfisica.toscana.it

Lucia Corti

e-mail: lucia.corti1@istruzione.it