



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIULIANOVA 2**

Via Monte Zebio, 18 - 64021 GIULIANOVA (TE)
Tel: 0858021606 - Fax: 0858021282 -C.F. 91043500676 -C.M. TEIC84400L
PEO: teic84400l@istruzione.it PEC: teic84400l@pec.istruzione.it
sito web: 2comprensivogiulianova.edu.it

**MODELLO 5 – CERTIFICAZIONE
ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA**

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE PER ATTIVITA' SPORTIVA
NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO**

L'Istituto Comprensivo Giulianova 2

RICHIEDE

per il/la proprio/a allievo/a _____

nato/a a il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____

il rilascio del **CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**

- per la partecipazione a manifestazioni sportive organizzate da Enti pubblici o privati, nell'ambito di quanto programmato nel P.T.O.F.;
- per la frequenza ad attività fisico-sportive svolte in orario extra-curricolare, con partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante, finalizzate alla partecipazione a gare e campionati e caratterizzate da competizioni tra atleti;
- per la partecipazione alle fasi dei Campionati Studenteschi.

Giulianova, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Angela Pallini

Firma autografa omessa ai sensi del D. Lgs. 39/1993, art. 3.