



**MIUR USR CALABRIA**  
**DISTRETTO SCOLASTICO N. 17 DI AMANTEA CS**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**LICEI SCIENTIFICO E TECNOLOGICO**  
**ISTITUTO PROFESSIONALE**  
**PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO**  
**ODONTOTECNICO E BIOLOGICO**  
**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE**  
**INDUSTRIALE E TURISTICO**  
**VIA S. ANTONIO 87032 AMANTEA CS**

☎ Centralino 0982/ 41969  
(Uffici) E-mail: [CSIS014008@istruzione.it](mailto:CSIS014008@istruzione.it)  
Sito: [www.liceoipsiaamantea.it](http://www.liceoipsiaamantea.it)



### **Circolare interna del 14/01/2016.**

Ai tutti i Docenti di Attività Motorie;  
Ai Genitori degli Studenti esercenti la Patria Potestà;  
Agli Studenti Maggiorenni;  
All'Albo ed al Sito della Scuola;  
**LORO SEDI**

**Oggetto:** Procedure clinicosanitarie per la pratica sportiva non agonistica, in seno alle attività scolastiche.



In riferimento a quanto all'oggetto emarginato, di seguito vengono riportati gli aspetti essenziali, con definizioni, ambiti e procedure connesse, di cui alla normativa vigente in materia di attività sportiva non agonistica, in seno alle attività scolastiche.

### **RIFERIMENTI LEGISLATIVI PRINCIPALI**

- D.M. 24 Aprile 2013, pubblicato nella GU n° 169 del 20 luglio 2013;
- Legge 9 Agosto 2013 n° 98 pubblicata nella GU 20 agosto n° 194 supplemento ordinario n° 63;
- Circolare Regione Veneto 17 dicembre 1993 n° 54325/2011;
- Circolare Regione Veneto 17 marzo 1994 n° 9102/20112;

- Circolare Regione Veneto 13 novembre 1997 n° 7828/20254;
- Circolare Regione Veneto 13 gennaio 1999 n° 252/20254;
- Decreto Giunta Regionale n° 112 del 5 agosto 2014;
- Ministero della Salute Decreto 8 agosto 2014.

## **SINTESI DELLA NARRATIVA MINISTERIALE**

- **Visto** l'art. 42-bis del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito dalla legge 9 agosto 2013, n. 98, e s. m. ed in particolare il comma 2, nel rispetto del quale i certificati per **l'attività sportiva non agonistica** sono rilasciati dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dai medici specialisti in medicina dello sport, ovvero dai medici della **Federazione Medico Sportiva Italiana del Comitato Olimpico Nazionale Italiano**, avvalendosi dell'esame clinico e degli accertamenti, incluso l'elettrocardiogramma, secondo linee guida approvate con specifico D.M. della Salute, su proposta **della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, sentito il Consiglio Superiore di Sanità;**
- **Visto** il D.M. della salute 18 febbraio 1982, *«Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica»;*
- **Visto** il D.I. 24 aprile 2013, *«Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita»;*
- **Acquisita** dalla **Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri** in data 17 febbraio 2014 la proposta di linee guida in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica;
- **Considerato** il parere del Consiglio Superiore di Sanità adottato nella seduta del 17 giugno 2014;

- **Sentito il Gruppo di Lavoro in materia di Medicina dello Sport, Istituto presso il Ministero della Salute;**
- **Ritenuto** di dover adottare le linee guida di indirizzo per i medici certificatori circa gli esami clinici e gli accertamenti finalizzati al rilascio del certificato medico;
- **In attuazione** del comma 2 dell'art. 42-bis del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 agosto 2013, n. 98, e s. m. i., approva recante le linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica;
- **Rimane confermato** il modello del certificato di cui all'allegato C del decreto interministeriale 24 aprile 2013;
- **Come registrato** alla Corte dei Conti il 7 ottobre 2014, Ufficio di controllo sugli atti del MIUR, MIBAC, Min. salute e Min. lavoro, foglio n. 4535.

**LINEE GUIDA DI INDIRIZZO IN MATERIA DI CERTIFICATI MEDICI PER L'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISITICA: DEFINIZIONI, AMBITI E PROCEDURE CONNESSE**

1. Si definiscono attività sportive non agonistiche quelle praticate dai seguenti soggetti:

a) gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;

b) coloro che svolgono attività organizzate dal CONI, da Società Sportive affiliate alle Federazioni Sportive Nazionali, alle discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI, che non siano considerati atleti agonisti ai sensi del D.M. dello Sport 18 febbraio 1982;

c) coloro che partecipano ai Giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

**MEDICI CERTIFICATORI**

1. I certificati per l'attività sportiva non agonistica sono rilasciati dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dai medici specialisti in medicina dello sport, ovvero dai medici della **Federazione Medico Sportiva Italiana del Comitato Olimpico Nazionale Italiano**.

### **PERIODICITA' DEI CONTROLLI E VALIDITA' DEL CERTIFICATO MEDICO**

1. Coloro che praticano attività sportive non agonistiche si sottopongono a controllo medico annuale che determina l'idoneità a tale pratica sportiva.

2. Il certificato medico ha validità annuale con decorrenza dalla data di rilascio.

### **ESAMI CLINICI, ACCERTAMENTI E CONSERVAZIONE DEI REFERTI**

1. Ai fini del rilascio del certificato medico, è necessario quanto segue:

a) l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;

b) un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato, effettuato almeno una volta nella vita;

c) un elettrocardiogramma basale debitamente refertato con periodicità annuale.

### **P.Q.M.**

**Le SS.LL.** dovranno richiedere tempestivamente a tutti gli studenti di propria competenza, quanto sopra prescritto, operando una verifica della documentazione di quanto esibita rispetto all'allegato modello di certificazione medica, per procedere al deposito in segreteria per l'acquisizione agli atti d'Ufficio.

Nelle more del deposito degli atti, lo scrivente

**DISPONE**

a cura delle stesse SS.LL., di limitare le attività disciplinari degli studenti alle sole lezioni di teoria.

**Il Dirigente Scolastico, Prof. Arch. Francesco Calabria**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'ex art. 3 comma 2 D.lgs n° 39/93)

**Certificato di idoneità alla pratica di  
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/Sig.....

Nata/o a.....il.....

residente a.....

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 e firma del medico certificatore.

14A08029

