



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

52° Distretto Scolastico

### ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



We prepare for

**Cambridge**

English Qualifications

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: [www.lcsantaluciacava.edu.it](http://www.lcsantaluciacava.edu.it)

e-mail: [saic8b100c@istruzione.it](mailto:saic8b100c@istruzione.it) Pec: [saic8b100c@pec.istruzione.it](mailto:saic8b100c@pec.istruzione.it)

Tel. 089 2966809 CF 95178990651

IC "S. LUCIA"- CAVA DEI TIRRENI  
Prot. 0001427 del 18/02/2026  
IV (Uscita)

Ai	Genitori degli alunni della SSPG “Elisabetta Sabatino” di Santa Lucia
Alla	Prof.ssa Barone Roberta
e p.c.	Responsabile di Plesso Prof.ssa Maria Rosaria Masullo
Alla	Loro Sedi
	Atti / Albo / Sito Web

### Oggetto: Avviamento alla Pratica Sportiva a.s. 2025/2026.

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che anche per il corrente anno scolastico questo Istituto ha costituito il Centro Sportivo Scolastico per promuovere le attività di avviamento alla pratica sportiva, affidate al docente interno Prof.ssa Barone Roberta.

Tanto premesso, i genitori degli alunni della scuola Secondaria che intendano far partecipare i propri figli alle suddette attività, in orario pomeridiano, dovranno consegnare al docente Prof.ssa Barone Roberta:

1. Autorizzazione sottoscritta;
2. Certificato medico per idoneità all'attività sportiva non agonistica.

La documentazione sarà raccolta e controllata, dalla docente referente e consegnata alla scrivente entro il 23 febbraio 2026.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Allegati:

1 Autorizzazione

2 Modello per certificato medico

La Dirigente Scolastica  
Gabriella LIBERTI

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Santa Lucia  
Cava de' Tirreni (SA)

       I        sottoscritt \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, genitore  
dell'alunn \_\_\_\_\_, iscritt \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, autorizza        I        figlio/a ad iscriversi al gruppo Sportivo  
a.s. 2025/26 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie fasi dei Campionati  
Studenteschi.  
  
       I        sottoscritt\_\_\_\_\_, dichiara di sottoscrivere la presente autorizzazione in  
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337  
ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data\_\_\_\_\_

Firma del genitore



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

52° Distretto Scolastico

### ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

We prepare for

**Cambridge**

English Qualifications

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: [www.icsantaluciacava.edu.it](http://www.icsantaluciacava.edu.it)

e-mail: [saic8b100c@istruzione.it](mailto:saic8b100c@istruzione.it) Pec: [saic8b100c@pec.istruzione.it](mailto:saic8b100c@pec.istruzione.it)

Tel. 089 2966809 CF 95178990651

CAVA DE' TIRRENI

Al Dott. Medico curante

dello/a Studente/ssa \_\_\_\_\_

PROPRIA SEDE

La sottoscritta Gabriella Liberti Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Santa Lucia di Cava de' Tirreni (SA)

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa sopracitato/a

La Dirigente Scolastica

-----  
Regione CAMPANIA A.S.L. \_\_\_\_\_

#### CERTIFICATO IDONEITÀ 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 dalla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

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

Timbro e firma

NB: Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Gli Esami clinici non sono gratuiti