



PROGETTO SCUOLA **"il nuoto nello zaino"**

**A TUTTE LE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
AL CAPO D'ISTITUTO**

Oggetto: **Richiesta dichiarazione per attività ginnico-motoria in orario curriculare o aggiuntivo**

Con la presente, il sottoscritto chiede cortesemente venga compilato l'allegato modulo dichiarante che i corsi di scuola nuoto rientrano nell'orario curriculare o integrativo al fine di evitare i controlli sanitari periodici previsti per l'attività sportiva NON agonistica ai sensi del D.M. 28/02/1983.

Con i più cordiali saluti.

Il Presidente
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
NUOTO PERGINE**
Filippo Meneghelli

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NUOTO PERGINE

Via Marconi, 51 - 38057 PERGINE VALSUGANA (TN)
Tel. 0461.533692 - Fax 0461.504882 - scuolanuoto@piscinaperGINE.it
C.F. 96044410221
Affiliata F.I.N. CPA Trentino TRE-09 – Iscr. Reg. C.O.N.I. n.1673 del 13/12/2005

DICHIARAZIONE DELLA SCUOLA

_____ (nome istituto scolastico)

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante della Scuola, dichiara che le classi:

Parteciperanno ai corsi della Scuola Nuoto organizzati dalla A.S.D. Nuoto Pergine in orario curriculare e/o nell'ambito delle attività aggiuntive organizzate dalla scuola stessa, pertanto ai sensi del D.M. 28/02/1983 non necessitano dei controlli sanitari preventivi previsti per l'attività sportiva non agonistica, in quanto i corsi di nuoto sono da intendersi attività ginnico-motoria a carattere educativo essendo esternazione di naturali potenzialità fisiche (Delibera Giunta Provinciale Trentino n. 2661 del 19/11/2004).

Data _____

_____ Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)