

Certificato medico sulla frequenza alle lezioni di educazione fisica

UN'ATTIVITÀ FISICA INSUFFICIENTE SI RIPERCUOTE NEGATIVAMENTE SULLO SVILUPPO E SULLA SALUTE E CAUSA ELEVATI COSTI INDIVIDUALI E SOCIALI.

Raccomandazioni dell'Ufficio federale della sanità pubblica, dell'Ufficio federale dello sport, della Rete Svizzera Salute e movimento e di Promozione salute svizzera (2006):

"ogni bambino e adolescente deve praticare attività fisica almeno 1 ora al giorno. Questa deve essere variata, consentire lo sviluppo della resistenza, il rafforzamento della muscolatura e delle ossa, il mantenimento dell'elasticità e l'incremento dell'agilità".

La "Direttiva concernente l'esibizione obbligatoria di certificati medici nelle scuole" dell'11 giugno 2007, prevede che l'incapacità a frequentare le lezioni di educazione fisica **superiore al mese** - in assenza di manifesta impossibilità, es. traumi fissati con gesso, utilizzo di stampelle - **debba essere certificata dal medico scolastico**. Inoltre, il medico scolastico, se ritenuto necessario dalla scuola, verifica le dispense dalle lezioni di educazione fisica, anche di durata inferiore al mese.

Dati anagrafici

Cognome e nome:

Data di nascita:

Domicilio:

Sede scolastica e luogo:

Classe:

Grado I: massimo 1 mese

L'allievo/a summenzionato/a deve:

essere dispensato/a totalmente dalle lezioni di educazione fisica
dal al (massimo 1 mese)

beneficiare di lezioni di educazione fisica adattate
dal al

- può correre sì no
- può camminare e praticare esercizi senza carico sì no
- può nuotare sì no
- può partecipare a giochi di squadra sì no
- deve essere esentato dagli esercizi fisici, ma può partecipare alle lezioni di educazione fisica con attività quali l'arbitraggio, l'organizzazione, ... sì no
- altro: sì no

Osservazioni:

.....

.....

.....

Data, timbro e firma sul retro

Grado II: periodi superiori ad 1 mese

Il medico scolastico della scuola riceve automaticamente dalla direzione dell'istituto scolastico i certificati di GRADO II. Egli visita l'allievo e, se necessario, prende contatto con il medico curante per chiarire la situazione.

L'allievo/a summenzionato/a deve:

- essere dispensato/a totalmente dalle lezioni di educazione fisica
dal al
- beneficiare di lezioni di educazione fisica adattate
dal al

Indicazione delle attività che l'allievo/a può svolgere:.....
.....
.....

Su richiesta, metterò a disposizione del medico scolastico la documentazione sanitaria relativa alla dispensa.

Data:

Timbro e firma del medico curante:
.....

Decisione del medico scolastico

Sulla base della segnalazione della scuola e considerati:

- il certificato rilasciato dal medico curante
 la visita dell'allievo/a
 i chiarimenti ricevuti dal medico curante
 l'assenza di chiari elementi esplicativi
 altro:
.....
.....

ho valutato l'idoneità del/della summenzionato/a allievo/a alla frequenza delle lezioni d'educazione fisica.

L'allievo/a è:

- dispensato secondo certificato del medico curante
 dispensato fino al
- abile da subito
 abile con le seguenti restrizioni:.....
.....
.....

Data:

Timbro e firma del medico scolastico:
.....