

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE PER BAMBINI IN ETÀ PRE SCOLARE DA 0 AI 6 ANNI.

In riferimento al decreto datato 28/02/2018 art.1 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dello Sport con il quale si dispone l'esclusione dall'obbligo di certificazione medica per l'attività sportiva in età prescolare, 0-6 anni, dichiaro quanto segue:

Io sottoscritto/a _____ CF _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ (Prov. _____) CAP _____

in Via _____ n° _____

Padre/madre di _____

nato/a a _____ il _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità

che mio figlio/a è in stato di buona salute psicofisica, non presenta al momento segni o sintomi clinici di malattie, patologie o forme morbose in atto clinicamente rilevabili che impediscano di poter svolgere attività sportiva di tipo non agonistico, ovvero non rientra "nei casi specifici indicati dal pediatra" come previsto dal D.M. sopra citato.

A tal proposito, sollevo il Gruppo Sportivo Circoscrizione 4 da qualsiasi responsabilità riguardante la salute durante l'attività sportiva e preciso che sarà mia cura informare tempestivamente il Gruppo Sportivo Circoscrizione 4 in caso di comparsa di eventi morbosi e/o traumatici che facciano venire a mancare la presente autocertificazione.

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero consapevole sotto la mia personale responsabilità delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate all'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

Monza, in data _____

FIRMA _____