



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

POLISPORTIVA OSNAGO

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE PER BAMBINI IN ETÀ PRESCOLARE DA 0 A 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

Residente a Prov. CAP

Via n°

Padre/Madre di

Nato/a a il

C.F.

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 la Società Sportiva Dilettantistica "A.S.D. POLISPORTIVA OSNAGO" da qualsiasi responsabilità riguardante la salute durante l'attività sportiva e preciso che sarà mia cura informare tempestivamente la "A.S.D. POLISPORTIVA OSNAGO" in caso di comparsa di eventi morbosi e/o traumatici che facciano venire a mancare la presente autocertificazione. Mi impegno comunque a fornire questa autocertificazione ogni anno dalla data sotto riportata fino al compimento di anni 6 anche se non cambia lo stato di salute di mio figlio. Sono inoltre consapevole che dal compimento di anni 6 mio figlio necessiterà di certificato medico per attività non agonistica rilasciato dal pediatra, medico di famiglia o medico dello sport secondo le normative perviste in tale data.

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

Luogo e data

Firma