

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO MEDICO

per l'attività sportiva dei bambini fino al compimento dei 6 anni

Il sottoscritto _____

Carta di Identità n° _____

genitore di _____

nato a _____ il _____

iscritto al corso di acquaticità organizzato dal Centro Nuoto Torino presso gli impianti Einaudi, via Braccini 11, e Sebastopoli, corso Sebastopoli 260, Torino.

DICHIARA

- di volersi avvalere del Decreto ministeriale del 28/2/2018 che prevede l'esclusione dall'obbligo certificazione medica per l'attività sportiva in età prescolare, fino al compimento dei 6 anni,
- di aver richiesto al pediatra di riferimento di effettuare una valutazione finalizzata alla verifica della necessità – o meno – effettuare gli accertamenti medici previsti dal DM 8/8/2014, con esito di NON NECESSITA'.
- di assumersi la responsabilità per qualunque evento avverso, riconducibile allo stato di salute del bambino, dovesse avvenire in seguito al mancato adempimento della visita medica preventiva,
- di rilasciare la presente dichiarazione in nome e per conto di entrambi i genitori esercenti la patria potestà,
- di impegnarsi a produrre idonea documentazione in caso di modifica della normativa specifica, di variazioni dello stato di salute del bambino o al compimento del 6° anno del bambino

Torino _____ Firma del genitore _____

(leggibile)