

---

**Certificato per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica richiesto dall'autorità scolastica**

**Direzione Generale**  
*Coordinamento regionale attività motorie e sportive*  
Via Pola, 11 – 20124 Milano  
Posta Elettronica Certificata: [drlo@postacert.istruzione.it](mailto:drlo@postacert.istruzione.it)

Prot. MIUR AOO DRLO R.U. 4275

Milano, 01 aprile 2015

Ai Dirigenti degli A.T. della Lombardia

Ai Coordinatori per l'Educazione Fisica della Lombardia

Ai Dirigenti Scolastici delle scuole secondarie di I e II grado  
statali e paritarie della Lombardia

Al sito web

Oggetto: **Certificato per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica richiesto dall'autorità scolastica.**

Si trasmette la nota di Regione Lombardia H1.2015.0009787 del 26.03.2015 relativa all'oggetto. Si invitano i coordinatori di educazione fisica a darne ampia diffusione.

Il coordinatore regionale  
(delega 3944 del 27.03.2015)  
Giuliana Cassani

Allegati

- Allegato 1 – [Nota Regione Lombardia H1.2015.0009787 del 26.03.2015](#) (pdf, 176 Kb)
- Allegato 2 – [Fac simile certificato non agonistico](#) (doc, 22 Kb)

/gc

Coordinamento Attività Motorie e Sportive

Giuliana Cassani

[giulianamaria.cassani@istruzione.it](mailto:giulianamaria.cassani@istruzione.it)



**Regione Lombardia**

**Giunta Regionale  
Direzione Generale Salute  
U.O. Programmazione e Governo  
dei Servizi Sanitari**

Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 Milano

tel. 02 67652376  
fax 02 67654924

[www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it)

Data: Milano, 26-3-2015

Protocollo: H1.2015.00099/87

**Ai Direttori Generali  
ASL della regione Lombardia  
Loro sedi**

**Ai Presidenti degli Ordini Provinciali  
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
Della Regione Lombardia  
Loro sedi**

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la  
Lombardia  
Via Pola, 11  
20124 Milano**

**Al Presidente della Federazione Medico  
Sportiva Italiana (FMSI)  
Viale Tiziano, 70  
00196 Roma**

**Al Segretario Regionale Lombardia  
Federazione Italiana Medici di Famiglia  
(FIMMG)  
Via Teodosio, 31  
20131 Milano**

**Al Presidente Società Italiana di  
Medicina Generale  
Via del Pignoncino 9-11  
50142 Firenze**

**Al Presidente Regionale Lombardia  
Sindacato Nazionale Autonomo Medici  
Italiani (SNAMI)  
Viale Beatrice d'Este, 10  
20122 Milano**

Al Segretario Regionale Lombardia  
Federazione Italiana Medici Pediatri  
Piazza Mozzarelli, 10  
46100 Mantova

p.c. All'Assessore allo Sport e Politiche per i  
Giovani  
dr Antonio Rossi  
Sede

**Oggetto: certificato per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica richiesto dall'autorità scolastica.**

Sono giunti a questa Direzione Generale numerosi quesiti concernenti la certificazione per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica per gli alunni delle scuole secondarie di primo e secondo grado. Le domande riguardano principalmente i seguenti punti:

1. chi deve essere in possesso del certificato per attività sportiva non agonistica praticata dagli alunni delle scuole secondarie di primo e secondo grado;
2. chi può richiedere tale certificato;
3. se per il rilascio del certificato è necessaria o meno l'esecuzione di un Elettrocardiogramma (ECG);
4. se l'ECG deve essere effettuato e refertato contestualmente alla visita;
5. da chi può essere rilasciato il certificato e se questo è gratuito o a pagamento;
6. se l'ECG è gratuito o a pagamento.

Al fine di dare risposta ai succitati quesiti si specifica che:

1. L'obbligo del certificato per attività sportiva non agonistica è previsto per:
  - gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;
  - coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.
2. Per le attività sportive "scolastiche" la richiesta deve essere effettuata dall'autorità scolastica e non direttamente dal singolo studente.
3. Per il rilascio del certificato, per chi non ha patologie o fattori di rischio cardiovascolare, è necessario quanto segue:
  - l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;
  - un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato, effettuato almeno una volta nella vita.
4. L'ECG può essere effettuato e refertato non contestualmente alla visita.
5. I certificati, per gli studenti indicati al punto 1, sono rilasciati dal pediatra di libera scelta (PdLS) o dal medico di medicina generale (MMG), relativamente ai propri assistiti, senza alcun onere da

parte dell'assistito (gratuitamente), nell'ambito delle attività previste dai rispettivi accordi collettivi nazionali (Compiti del Medico con Compensi a Quota Fissa).

6. L'ECG, per gli studenti indicati al punto 1, è erogato senza alcun onere da parte dell'assistito (gratuitamente). A tale fine il PdLS o MMG compilerà una richiesta su ricettario del SSN (ricetta rossa) indicando l'esenzione I01 (Imola zero uno) e riportando come quesito diagnostico/motivazione della richiesta: "Per certificazione non agonistica richiesta dalla scuola".

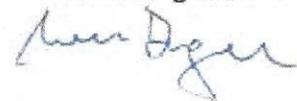
Per quanto concerne l'ECG si sottolinea non è necessario eseguirlo ad ogni rinnovo annuale del certificato. Sarà sufficiente che il medico certificatore prenda visione del referto dell'ECG già eseguito, sia per la certificazione sportiva sia per qualsiasi altro motivo, e riporti la data dell'effettuazione sul certificato stesso. Si allega il modello di certificato.

Infine si ribadisce quanto già indicato in una precedente nota (Prot. N. H1.2014.0005182), ossia che se un ragazzo è già in possesso di un certificato per l'attività sportiva agonistica, in corso di validità, questi NON deve effettuare un'ulteriore visita per il rilascio del certificato non agonistico: per partecipare alle attività fisico-sportive parascolastiche e ai giochi studenteschi è sufficiente la presentazione della copia del certificato per attività sportiva agonistica.

Si prega chi in indirizzo di dare la massima diffusione, a chi di interesse, della presente nota.

Distinti saluti,

Il Direttore Generale  
Walter Bergamaschi



*Il referente della pratica: Nadia Da Re tel. 02/67653393*

**Certificato di idoneità alla pratica di  
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra / Sig.....

Nata/o a .....il .....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore