

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado
Centro Territoriale Permanente per l'educazione in età adulta "VOLINO - CROCE - ARCOLEO"
Via Annibale de Gasparis, 15 - 80137 NAPOLI
Tel e fax 081440281 C.F.95170440630
naic8bx001@istruzione.it - www.volinocrocearcoleo.it

Il sottoscritto Prof. Pasquale Vitiello

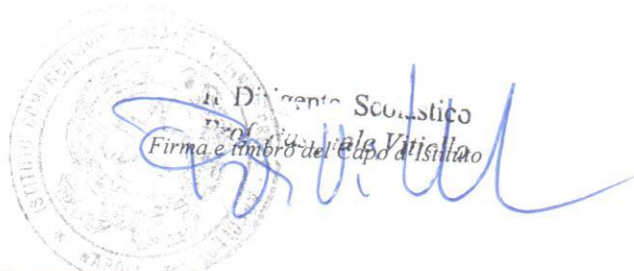
in qualità di Dirigente Scolastico **dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "VOLINO-CROCE- ARCOLEO**

chiede

al medico curante dell'alunno/studente, nato a, il, secondo quanto previsto dall'art.1 del Decreto del Ministero della Sanità del 28/02/1983, il rilascio di un certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in ambito scolastico, per:

- attività fisico-sportive, organizzate da codesta/o scuola/istituto, nell'ambito di attività para-scolastiche;
- partecipazione ai "Giochi della Gioventù" e/o ai "Campionati Studenteschi", nelle fasi precedenti quella nazionale.

Data,


Il Dirigente Scolastico
Prof. Pasquale Vitiello
Firma e timbro del Capo d'Istituto

CERTIFICATO CHE

Cognome Nome

Nato a il

Residente a Via

in base alla visita medica da me effettuata non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Si rilascia gratuitamente, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi consenti dalla legge (D.M.28/02/83).

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

.....

Firma e timbro del medico