



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PALATUCCI"

Indirizzo Musicale

Via F. De Sanctis -83048 Montella -Tel. 0827/61167

Cod. Mecc.: AVIC86800C - C. F. 91010400645 - C.U.: UFLDLW

e-mail: avie86800c@istruzione.it Pec: avie86800c@pec.istruzione.it

Con sede aggregata in Cassano Irpino (AV) - 0827/66121

www.icpalatuccimontella.edu.it



Al Sig. Medico curante _____ dello/a Studente/ssa _____

Il sottoscritto **Prof.re Massimiliano Bosco** Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Palatucci" di Montella,

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa sopracitato/a.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Ing. Massimiliano Bosco
Firma autografa omessa
ai sensi dell'art.3 del D.lgs 39/1993

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

n. iscrizione al S.S.N. _____ il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____ risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

_____, li _____

Timbro e firma

NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.I01