

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 2 MASSAIA
Corso Umberto I°, 70 - 80046 San Giorgio a Cremano (NA)
Ufficio Segreteria Tel.. 081472383 – Fax 081276440 – Codice Fiscale 95186700639 –
Codice Meccanografico NAIC8FE00Q – Sito Web: ic2massaia.edu.it

Luogo

Al Medico Curante dello/a

Studente/ssa _____

Il Sottoscritto Vincenzo De Rosa Dirigente Scolastico dell'I.C.2 Massaia
CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di stato di buona salute allo/a studente/ssa sopraccitato/a
per attività sportive non agonistiche

Il Dirigente Scolastico

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat__ 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.

_____, lì _____

Timbro e firma

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

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.C.2 Massaia

_____, I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____ classe _____ sez. _____

autorizza _____ propri _____ figli _____ ad iscriversi al Centro Sportivo Scolastico a.s. 2023/24 e a
partecipare alle attività pomeridiane di pallavolo/calcio/atletica/basket/danza sportiva/beach
volley **il Martedì e Giovedì dalle ore: 14:00 alle ore 16:00**

Data _____

Firma del genitore