



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO E TECNOLOGICO

Cassandro-Fermi-Nervi

Via Madonna della Croce, 265 - 76121 Barletta (BT) - Tel. 0883.57.58.81

RICHIESTA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO IN AMBITO SCOLASTICO

(D.M. 24704/2013 e successive modifiche)

La sottoscritta dott.ssa Ruggeri Annalisa nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell'I.T.E.T. "Cassandro-Fermi-Nervi" di Barletta

chiede che l'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____, plesso _____ venga sottoposto/a al controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti inseriti nel PTOF d'Istituto.

Data.....

Timbro Istituto



Il Dirigente Scolastico

(dott.ssa Ruggeri Annalisa)

Certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistica

Il Soggetto,, sulla base della visita medica da me effettuata, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data

.....

FIRMA del medico Certificatore

.....