

LICEO STATALE "DON GNOCCHI" MADDALONI (CE)

LICEO STATALE - DON GNOCCHI-MADDALONI  
Prot. 0006927 del 17/09/2021  
04-02 (Uscita)

Al Sig Medico curante \_\_\_\_\_

dello/a Studente/ssa.....

Il sottoscritto Dirigente Scolastico del Liceo don Gnocchi di Maddaloni CE



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

Il Dirigente Scolastico

Dot.ssa Annamaria Lettieri

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 medica 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. 101**

AL D. S. Del Liceo Statale don Gnocchi Maddaloni CE

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ iscritt\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Autorizza \_I\_ propri\_ figli\_ ad iscriversi al gruppo sportivo a. s. 2021/22 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie Fasi dei Campionati Studenteschi.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore