



Gentile da Foligno

SCUOLA STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE



Innovazione possibile

I.C. Foligno 4-Via monte Soratte 47-06034 Foligno PG
Tel & fax +(39) 0742 20819 Pres. +(39) 0742 326353
Distretto scolastico 7- Codice Scuola PGIC83700D
c. f. .82001640547 E-mail: pgic83700d@istruzione.it



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

_____ / ____ / ____
Al Sig. Medico Curante dell'alunno

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Ai sensi del Decreto del Ministero della Salute dell' 08/08/2014 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 243 del 18/10/2014 si richiede il rilascio gratuito del certificato di idoneità sportiva non agonistica per la partecipazione ad attività fisico-sportive in ambito parascolastico ed alle fasi locali dei Giochi Sportivi Studenteschi precedenti la fase regionale.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Zuccharini

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE E DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE _____ VIA _____ 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, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica,

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

_____ / ____ / ____

IL MEDICO