

ISTITUTO COMPRENSIVO SAN VITTORINO - CORCOLLE

via Spinetoli, 96/98 - 00132 - ROMA - Distretto XVI

cod. mecc. RMIC8CN00V - C.F. 97616430589 - rmic8cn00v@istruzione.it - rmic8cn00v@pec.istruzione.it

Il Dirigente della Scuola/Istituto Comprensivo S. Vittorino Corcolle.....

Dichiara che lo studente.....

Nato ail.....

- Svolge attività fisico sportiva non agonistica in orario extracurriculare con la partecipazione attiva dell'insegnante (all'HACN PLS 15-12-2005);
- Partecipa ai "Giochi della Gioventù" nelle fasi precedenti quelle nazionali, successive a quelle d'Istituto; (da richiedere al momento dell'utilizzo);
- Partecipa alle Municipaladi del VI Municipio delle Torri;
- "LA MARATONA VA A SCUOLA" 16° TROFEO DELLE SCUOLE fasi preliminari d'Istituto e Roma Fun 9 aprile 2016;

e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto (dall'Art. 1 lettera A e C) del D.M. 28/02/1983, dalla C.R. N° 36 DEL 2/10/1998 e dall'ACN PLS 15/12/2005, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tale attività sportiva non agonistica in ambito scolastico

Data,.....

Firma e timbro del Capo d'Istituto

CERTIFICO CHE

Cognome.....Nome.....

Nato ail.....

Residente aVia.....

In base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art.44 dell'ACS PLS, su richiesta del capo d'Istituto, per gli usi consentiti dalla legge (D.M 28/02/83 art.1 lettera A e C).

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico .

Roma,.....

Firma e timbro del Medico