



ISTITUTO COMPRENSIVO VOLVERA
scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado
Via Garibaldi, 1 – 10040 VOLVERA (TO)
Tel. 011.985.30.93 – Presidenza 011.985.07.37
E-mail: TOIC83800T@istruzione.it – pec: TOIC83800T@pec.istruzione.it
Sito della scuola: www.icvolvera.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2023/24

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Volvera

Dichiara che l'alunno nato a
il..... classe..... ha aderito al Centro Sportivo Scolastico, che
comporta lo svolgimento di:

- attività fisico-sportive parascolastiche svolte in orario extra curricolare
 Campionati Studenteschi

che si svolgeranno presso la palestra della Scuola Secondaria di 1° g. "Campana" nell'a.s. 2023/24.

Per tale motivo chiede al medico curante, il rilascio di un certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico.

Il Dirigente Scolastico
Monica ROSSO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3 c.2 d.lgs n.39/93)

Volvera, 26 ottobre 2023

Restituire modulo compilato e intero al proprio docente di Educazione Fisica

SI CERTIFICA CHE

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

Nato ail.....

Residente aVia.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dai 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.

Si rilascia, su richiesta del Dirigente Scolastico, per gli usi consentiti dalla legge.

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

Data.....

IL MEDICO
(timbro e firma)