



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"

Via Castel Campanile km 11,800

00050 Cerveteri - I Terzi (Roma) - Tel./Fax 0699205013 – e-mail donmilani2001@libero.it
sito web <http://digilander.libero.it/icdonmilani> - C. F. 8020861056 – Cod. Mecc. RMIC883008
30° Distretto Scolastico Bracciano

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dichiara che l'alunno

nato/a a il iscritto a frequentare le lezioni in questa Scuola, svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e potrebbe partecipare ai "Giochi Sportivi Studenteschi" (od attività analoghe) nelle fasi precedenti quelle nazionali, nell'ambito di attività scolastiche, parascolastiche ed extrascolastiche organizzate da questa Scuola e comunque previste nel P.O.F. del nostro Istituto. Per tale motivo si chiede al medico curante, secondo quanto previsto dalla normativa vigente ed in particolare dall'art. 1 del D.M. 28/02/1983, dalla L.R. 15/12/1994 n. 94 e successive, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive.

Cerveteri,

Il Dirigente Scolastico

SI CERTIFICA CHE:

Cognome Nome

nato/a a il

residente a in via

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

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, 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 copia originale e per il solo uso scolastico.

.....
firma e timbro del medico