



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
 Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani"
 Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I grado anche ad Indirizzo Musicale
 Cod. Mecc. RMIC883008 – 30° Distretto Scolastico - C.F. - 80208610586
 e-mail rmic883008@istruzione.it – sito icdonmilanicerveteri.it
 Via Castel Campanile km 11,800 – 00052 Cerveteri - I Terzi (Roma)
 Tel. 0699205013

MOD 6
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dichiara che l'alunno _____

noto/a a _____ il _____ iscritto a frequentare le lezioni in questa Scuola, svolgerà attività fisica-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 extra scolastiche 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