

Istituto Comprensivo “G. Verga” Fiumefreddo di Sicilia

CERTIFICAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA IN AMBITO SCOLASTICO

Il certificato è gratuito ai sensi della legge 125 del 30/10/2013 – L.R. 35/2003

Cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (Prov) _____ il _____ residente a _____

Certifico che l'alunno/a _____ nato/a a _____

il _____, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purchè esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici

Data

Timbro e Firma del Medico

.....