



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TORQUATO TASSO"



Scuola dell'Infanzia e Primaria "G.Rodari"
Scuola Secondaria di I Grado "T.Tasso" - Percorso Musicale
 Via M. Iannicelli - 84126 SALERNO - C.F.: 95182790659 - C.M. SAIC8B400X
 PEO saic8b400x@istruzione.it – PEC saic8b400x@pec.istruzione.it
 Sito web www.ictassosalerno.edu.it - Tel. 089/405294 - Codice Univoco IPA T0I256

LUOGO, _____

Al Sig Medico curante

dello/a Studente/ssa _____

PROPRIA SEDE

La sottoscritta Viola Alessandra Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Statale "T.Tasso"
CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a
 studente/ssa sopraccitat_____

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Alessandra Viola
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
 sensi e per gli effetti dell'art. 3. C2 D.Lgs n.39/93

 Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

n. iscrizione al S.S.N. _____

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo per uso scolastico.

_____, lì _____

 Timbro e firma

NB: Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Esami clinici non sono gratuiti.

 Al Dirigente Scolastico
 Dell' Istituto Comprensivo Statale "T.TASSO"

_I_sottoscritt_ _____ residente a _____ via _____

genitore dell'alunn_ _____ iscritt_ alla classe ___ sez. ___ autorizza _I_ propri_ figli_ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2024/25 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie Fasi delle Competizioni Sportive Scolastiche.

Data _____ Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Da firmare soltanto laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316, 377 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (Nota MIUR 5336 del 2/9/15).

FIRMA del genitore _____