

Al Dirigente Scolastico  
SMS "N. Atellano"  
Frattaminore (Na)

Il sottoscritto....., genitore dell'alunno.....  
.....iscritto a codesta Scuola, classe.....sez.....,  
chiede di essere ammesso a partecipare alle esercitazioni di "Avviamento alla pratica  
sportiva", eventualmente attivate da codesta Scuola per l'anno scolastico ...../.....  
All'uopo si allega certificato medico di idoneità fisica alla "pratica sportiva non  
agonistica".

Data 22/1/2014

Firma dell'alunno

Firma del genitore

Regione Campania

ASL NA.....

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE  
(D.M. 28-2-83)

COGNOME..... NOME.....

NATO A..... IL.....

RESIDENTE A..... VIA.....

N° ISCRIZIONE AL S.S.N.....

Il soggetto sulla base della visita medica da me effettuata risulta in stato di buona salute e  
non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistiche.  
Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

IL MEDICO