

MODULO CERTIFICATO IDONEITA'
PROGETTO CAMPIONATI STUDENTESCHI as. 2025.2026

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. PALATUCCI"
Prot. 0007941 del 18/12/2025
VII (Entrata)

Al Sig. Medico curante/Pediatra di libera scelta
dello/a Studente/ssa

Si richiede il rilascio della certificazione in allegato affinché lo/a studente/ssa venga ammesso/a a partecipare alle attività sportive, non agonistiche, a valere dei Campionati Scolastici Studenteschi programmati dall'IC. "G. Palatucci" di Montella per l'as. 2025.2026.



Il Dirigente scolastico
F.to prof. ing. Massimiliano Bosco

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA (ATTIVITA' NON AGONISTICA)
per l'allievo/allieva

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

Si certifica che il l'alunno/a sopra generalizzato/a, sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____, è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni 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 _____

n. iscrizione al S.S.N.

Timbro e firma