

**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 affinchè 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**