

	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GENOVESI - DA VINCI" SAIS061003		 GENOVESI DA VINCI
	Sezioni associate		
	Istituto tecnico "Antonio Genovesi" SATD061019 Amministrazione, Finanza e Marketing Relazioni internazionali per il Marketing Sistemi informativi aziendali	Liceo scientifico "Leonardo da Vinci" SAPS06101D Liceo scientifico nuovo ordinamento Opzione Scienze applicate Liceo Cambridge	

Salerno,

Al Sig Medico curante dello/a Studente/ssa_

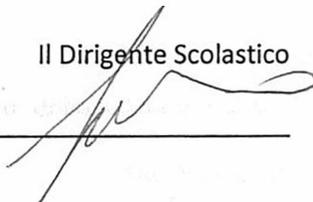
PROPRIA SEDE

Il sottoscritto Dirigente Scolastico dell'ISS Genovesi-daVinci

CHIEDE

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

Il Dirigente Scolastico



Regione CAMPANIA A.S.L.

CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____ iscrizione al S.S.N. _____ il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, 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.

Salerno, li

NB: Certificato gratuito

Timbro e firma -----