



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

MEDICINA DELLO SPORT

RICHIESTA CERTIFICATO di IDONEITA' alla PRATICA SPORTIVA PER ALUNNI

AGONISTICA per gli alunni delle scuole partecipanti alle fasi finali nazionali dei giochi studenteschi

NON AGONISTICA per gli alunni delle scuole partecipanti alle fasi precedenti di quelle finali nazionali dei giochi studenteschi e/o attività parascolastiche

L'ISTITUTO SCOLASTICO

Dirigente Scolastico Prof.

Via

n°

C.a.p.

Città

Tel e/o Fax

Chiede per il proprio alunno

Generalità

Nato il

Idoneità alla pratica agonistica dello sport

Idoneità alla pratica non agonistica

In quanto partecipante a

Fasi finali nazionali dei giochi studenteschi

Fasi precedenti di quelle finali nazionali dei giochi studenteschi

Attività parascolastiche

Data

Timbro e firma originale del
Dirigente Scolastico