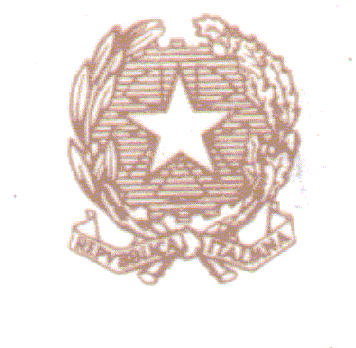
***Ministero dell’Istruzione*** ***e del Merito***

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE *“ASSTEAS”***

Via Pasteni – 84021 – BUCCINO (SA) Tel. 0828951244

**Codice Mec**.SAIS02700G **- Codice Fisc.**91027350650 - **Codice Univoco** UFKZBR

[**Liceo scientifico e linguistico** Buccino](http://www.iisassteas.edu.it/liceo-scientifico-e-linguistico-buccino/)  Cod.Min: SAPS027012

[**ITIS (Informatica e telecomunicazioni)** San Gregorio Magno](http://www.iisassteas.edu.it/itis-sg/)  Cod.Min: SATF027014

[**ITIS (Meccanica e meccatronica)** Oliveto Citra](http://www.iisassteas.edu.it/itis-oc/) Cod.Min: SATF027025

PEO**:** [sais02700g@istruzione.it](mailto:sais02700g@istruzione.it) PEC**:** [sais02700g@pec.istruzione.it](mailto:SAIS02700G@PEC.ISTRUZIONE.IT) SITO WEB**:** [www.iisassteas.edu.it](http://www.iisassteas.edu.it)

Prot.\_\_\_\_\_\_ BUCCINO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Sig Medico curante

dello/a Studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROPRIA SEDE

La sottoscritta **MARILENA VIGGIANO** Dirigente Scolastico dell’Istituto di Istruzione Superiore “Assteas”

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa sopracitat\_\_

Il Dirigente Scolastico

MARILENA VIGGIANO

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

Regione CAMPANIA A.S.L. \_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICATO IDONEITA’ SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data …………………. 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

**NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.I01**

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

Al Dirigente Scolastico

Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla classe \_\_\_ sez. \_\_ autorizza \_l\_ propri\_\_ figli\_\_ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2022/2023 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie Fasi dei Campionati Studenteschi.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore