



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESIA@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Telesse Terme (BN) - tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: bnis00200t@istruzione.it - sito web www.iistelesia.edu.it

e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENZE APPLICATE - LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO QUADRIENNALE
LICEO LINGUISTICO - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

Telese Terme, _____

Al Sig. Medico curante

dello/a studente/essa _____

PROPRIA SEDE

La sottoscritta Angela Maria Pelosi Dirigente Scolastica dell'IIS "Telesi@"

CHIEDE

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

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Angela Maria Pelosi

(Firma omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)

Regione CAMPANIA A.S.L. _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

Cognome _____ Nome _____ nat_ a

_____ il _____ residente a _____ in

via _____ n. _____

n. iscrizione al S. S. N. _____

Il soggetto in base alla 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 _____, li _____

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

Al Dirigente Scolastico
degli IIS Telesi@

___l___ sottoscritt___ residente a _____ via _____ genitore

dello studente/ssa _____ della classe _____ sez. _____ autorizza ___l___

proprio/a figlio/a ad iscriversi al Gruppo Sportivo a.s. _____ e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie fasi dei Campionati Studenteschi.

Data _____

Firma del genitore