|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della RicercaISTITUTO COMPRENSIVO “Regina Elena”Via Drizza, 16 - 20033 Solaro (MI) - Tel. 02 96790144 – CU: UFH2JO<https://www.icsolaro.edu.it> – PEO: MIIC83300P@istruzione.itPEC: MIIC83300P@pec.istruzione.it - C.M. MIIC83300PC.F. 91074100156 - Codice iPA: istsc\_miic83300p | IC R-ELENA1bis |

 Solaro (MI), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Sig Medico curante

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

Il sottoscritto DANIELE DALLATOMASINA Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale “Regina Elena” di Solaro (MI)

**CHIEDE**

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica per lo/a studente/ssa sopracitato/a

Il Dirigente Scolastico

Prof. Daniele Dallatomasina

—------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**CERTIFICATO IDONEITÀ 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** (come da circolare del 26/03/2015)

-------------------------------------------------------------------------------------------

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC Regina Elena Solaro (MI)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla classe \_\_\_ sez. \_\_ autorizza \_l\_ propri\_\_ figli\_\_ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2021/22 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie Fasi dei Campionati Studenteschi.

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore