

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.  
(D.M. 28.2.1983 – L.R. 9.7.2003 n° 35)

.....  
(intestazione della scuola o dell'istituto)

C H I E D E

per il proprio allievo .....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

ammesso a partecipare

- ad attività fisico-sportiva in ambito parascolastico
- alle fasi locali dei Giochi Sportivi Studenteschi precedenti la fase nazionale
- ad attività fisico,-sportive in ambito parascolastico ed alle fasi locali dei Giochi Sportivi Studenteschi precedenti la fase nazionale

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA, a norma del D.M. 28.2.83 e della L.R. 9.7.2003 n° 35.

Data

Timbro della  
Scuola

Firma Dirigente Scolastico

.....