



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO "NUCERIA"

Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria I° grado

Via San Clemente, 9 - 84015 Nocera Superiore (SA)

Tel. 081-931189 Codice meccanografico: SAIC8CK00V - C. F.: 94095310655

PEO: saic8ck00v@istruzione.it - PEC: saic8ck00v@pec.istruzione.it

SITO WEB: : www.icnuceria.edu.it

Prot. _____

LUOGO, _____

Al Sig Medico curante

dello/a Studente/ssa _____

PROPRIA SEDE

Il sottoscritto Prof. Antonio Pizzarelli, Dirigente Scolastico dell'I.C. NUCERIA

CHIEDE

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



Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio Pizzarelli

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.

_____, li _____

Timbro e firma

NB: Certificato idoneità sportiva non agonistica è gratuito per l'attività sportiva scolastica. Esami clinici non sono gratuiti.

Al Dirigente Scolastico

Del _____

Il sottoscritto _____ residente a _____ via _____

genitore dell'alunn_____ iscritt_____ alla classe _____ sez. _____ autorizza

il propri_____ figli_____ ad iscriversi al gruppo Sportivo a.s. 2025/26 e partecipare alle attività pomeridiane sportive scolastiche e alle varie Fasi dei Nuovi Giochi della Gioventù.

Data _____

Firma del genitore