



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. AVOGADRO"

(ENTE DOTATO DI PERSONALITÀ GIURUDICA E DI AUTONOMIA AMMINISTRATIVA – R.D. 24/8/1933 N°2193)
C.A.P. 10124 - TORINO - C.so San Maurizio, 8 - Tel. 011 81.53.611 fax 011 81.53.700 Cod. Mec. TOIS05100C
E-Mail Certificata: tois05100c@pec.istruzione.it E-Mail ordinaria: tois05100c@istruzione.it

Ufficio Scolastico Regionale PIEMONTE

F.I.M.P.

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto **IIS "A. AVOGADRO" - TORINO**

dichiara che lo studente/alunno , nato a il , svolgerà attività fisico-sportiva non agonistica e/o parteciperà ai "Giochi Sportivi Studenteschi" nelle fasi precedenti quelle nazionali nelle seguenti specialità: , nell'ambito di attività parascolastiche organizzate da codesto organo scolastico e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dall'art. 1 del D.M. 28.02.1983 - L.R. 15.12.1994, n.94 e dal D.P.R. 272/00 allegato H, il rilascio di un certificato di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Data

Il Dirigente Scolastico
Prof. Tommaso DE LUCA

CERTIFICO CHE

Cognome Nome

Nato a il

Residente a Via

in base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico per le specialità sopra indicate ad eccezione della

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi consentiti dalla legge (D.M. 28/02/83).

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.

..... ,

Firma e timbro del medico