



I.I.S. TELESÌ@
C.F. 81002120624 C.M. BNIS00200T

SEGR - SEGRETERIA

Prot. 0005697/U del 24/09/2021 13:34 V.7 - Tutela della salute e farmaci



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESÌ@**

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

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: bnis00200t@istruzione.it - sito web www.iistelese.it
e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

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

Teleso Terme, 24/09/2021

Al Sig. Medico curante

dello/a Studente/ssa _____

PROPRIA SEDE

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

CHIEDE

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

_____, lì _____

Timbro e firma

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

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS Telesi@

__l_sottoscritt__ residente a _____ via _____ genitore dello studente/ssa

_____ della 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