



Ministero dell'Istruzione

# ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESI@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Telese 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

Telese Terme, 24/10/2022

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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

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

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS Telesi@

Il sottoscritt\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ genitore dello studente/ssa  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ autorizza il/propri figli ad iscriversi al Gruppo Sportivo a.s. 2022/23 e partecipare alle attività pomeridiane e alle varie Fasi dei Campionati Studenteschi.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore