

MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTOGRUARO E FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Ai sensi del decreto 24 aprile 2013, il sottoscritto LOMBARDI CATERINA nella sua qualità di legale rappresentante dell'

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTOGRUARO E FOSSALTA DI PORTOGRUARO

Chiede che l'alunno

.....

Nato il

a

Frequentante la classe

Venga sottoposto al controllo sanitario di cui alla citata normativa per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche.

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Caterina LOMBARDI

(Firma autografa ai sensi dell'art. 3 comma 2, del D.LGS n. 39/93)