



Liceo Scientifico Statale
" Carlo Miranda "

Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)
Tel: +39 081 8801909 Fax: +39 081 8368185
Email: NAPS27000E@istruzione.it PEC: NAPS27000E@pec.istruzione.it

CERTIFICAZIONE DI IDONEITA'
PER ATTIVITA' SPORTIVA IN AMBITO SCOLASTICO

ai sensi dell'A.C.N.della Pediatria di Famiglia del 29 maggio 2009, art. 44 e allegato H, dell'A.C.N. della Medicina Generale del 29 maggio 2009, art. 45 e del D.M dell'8 agosto 2014 recante "Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica", nonché dei punti a) e c) della Nota Esplicativa del Ministero della Salute n° 4165 del 16/06/2015.

(a cura del medico curante)

certifico che l'alunno/a.....
nato/a il sulla base della
visita da me effettuata, dei valori pressori rilevati, nonché del referto dell'ECG effettuato
in data/...../.....

NON presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato, ad uso esclusivo scolastico, ha validità annuale dalla data del
rilascio.

Data

IL MEDICO CURANTE (timbro e firma)

.....