|  |
| --- |
| **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 |
|

IDONEITA’ ALL’ATTIVITA’ SPORTIVA NON AGONISTICA

(D.M. 24 Aprile 2013)

Studente …….................................................................................................... ………………………

nata/o a ……………………………………………………………………………………………………………… il ….………………….……………,

residente a……………………………………………………………………………………………..…

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche purchè esse vengano iniziate in modo graduale, sotto la sorveglianza di personale qualificato. Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici.

 ……………………………………………, li ………………….

 Dott. ……………………………….…………..