

Data.....

La scuola/ Istituto

con sede in via

CHIEDE PER

Il proprio alunno/a

nato a il

abitante a via

IL CERTIFICATO DI BUONA SALUTE DI CUI ALL'ARTICOLO 2 DEL DECRETO MINISTERIALE 28 FEBBRAIO 1983 PER LA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVE NON AGONISTICHE E NOTIFICA CHE IL SUDETTO ALLIEVO FA PARTE DEL GRUPPO SPORTIVO DELL'ISTITUTO E PERTANTO PARTECIPA ALLA PREPARAZIONE FISICO/SPORTIVA.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT. GIACOMO PAIANO**

.....
(firma del DS e timbro della scuola)