Protocollo 0000600/2026 del 13/02/2026

LICEO
PARINI

Milano, _____

Al Sig Medico curante dello/a Studente/ssa _____

Il sottoscritto Massimo Nunzio Barrella Dirigente Scolastico del Liceo Ginnasio "G. Parini" di Milano

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica allo/a studente/ssa sopracitat__

Il Dirigente Scolastico

Prof. Massimo Nunzio Barrella

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c. 2 del Dlgs 39/93)

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.

_____, lì _____ _____ Timbro e firma

NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.I01 (come da circolare del 26/03/2015)

Al Dirigente Scolastico

Del _____

_l_sottoscritt_ _____ genitore dell'alunn__ _____

iscritt__ alla classe ___ sez. __ autorizza _l_ propri__ figli__ ad iscriversi al gruppo Sportivo Scolastico per l' a.s. 20___/___ e partecipare alle attività pomeridiane, nonché alle varie Fasi dei Nuovi Giochi della Gioventù.

Firma del genitore

Data,_____ _____