

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOIOSA IONICA-GROTTERIA"**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado

Sede Centrale e Uffici: Via Rubina, snc – 89042 Gioiosa Ionica (RC)

Tel.: 0964/51355

Email segreteria: [rcic839003@istruzione.it](mailto:rcic839003@istruzione.it) pec: [rcic839003@pec.istruzione.it](mailto:rcic839003@pec.istruzione.it) sito web: [www.icgioiosagrotteria.edu.it](http://www.icgioiosagrotteria.edu.it)



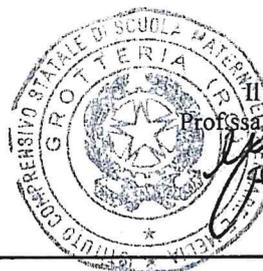
**ATTIVITA' MOTORIA E SPORTIVA STUDENTESCA – A.S. 20...../20.....**

AL MEDICO DI BASE DELL'ALUNN.....

FREQUENTANTE IL PLESSO SCOLASTICO DI .....CLASSE .....

OGGETTO: CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' LUDICO MOTORIA IN AMBITO SCOLASTICO

*Con la presente, si richiede il rilascio gratuito del certificato di idoneità allo svolgimento di attività ludico motoria in ambito scolastico per l'a.s. 20...../20.....*



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Marilena Cherabino

(Riservato al medico curante)

**CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE**

Cognome..... Nome .....

Nat..... a ..... (.....) il .....

Residente a .....

Il soggetto, sulla base della visita da me effettuata, risulta in buona salute e non presenta controindicazioni in atto dalla pratica di attività motorie e sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data .....

IL MEDICO CURANTE

\_\_\_\_\_