

IC "Dante Monda-Alfonso Volpi"
Via Oberdan, n. 1 04012 Cisterna di Latina

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA A USO
SCOLASTICO**

La sottoscritta Malizia Nunzia nella qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Dante Monda-Alfonso Volpi"

Chiede

che l'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ venga sottoposto/a a visita medica per il rilascio
del certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico D.M. 24 aprile 2013. Le attività, con la
partecipazione dell'insegnante di Scienze motorie e sportive, saranno svolte in orario extracurricolare previste
dal PTOF d'Istituto.

Data _____

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Nunzia Malizia

IC "Dante Monda-Alfonso Volpi"
Via Oberdan, n. 1 04012 Cisterna di Latina

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA A USO
SCOLASTICO**

La sottoscritta Malizia Nunzia nella qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Dante Monda-Alfonso Volpi"

Chiede

Che l'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ venga sottoposto/a a visita medica per il rilascio
del certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico D.M. 24 aprile 2013. Le attività, con la
partecipazione dell'insegnante di Scienze motorie e sportive, saranno svolte in orario extracurricolare previste
dal PTOF d'Istituto.

Data _____

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Nunzia Malizia