



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE
"CAIO PLINIO SECONDO"

CORSI DIURNI E SERALI

Via Italia Libera, 1 - 22100 COMO Tel. 031/3300711 - Fax 031/3300739

Succursale Via Jacopo Rezia, 9 Tel. 031/266445 - Fax 031/269786

Sito Internet: <http://www.caioplino.gov.it> E-Mail: cotd01000g@istruzione.it

Scuola capofila AMBITO 12



Il sottoscritto, Dirigente Scolastico dell'ITES "Caio Plinio Secondo" Como dichiara che lo
alunno/a nato/a a
..... il, svolgerà attività
fisico-sportiva non agonistica e/o nell'ambito di attività parascolastiche organizzate da codesto
organo scolastico e per tale motivo chiede al medico curante, secondo quanto previsto dall'art.1 del
D.M. 28.02.1983 - L.R. 15.12.1994, n.94 e dal D.P.R 272/00 allegato H, il rilascio di un certificato
di stato di buona salute per la pratica di tali attività sportive non agonistiche in ambito scolastico.

Data,



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Silvana Campisano
[Handwritten Signature]
Firma del Capo d'Istituto e timbro

CERTIFICO CHE

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente a Via

in base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta
controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Si rilascia gratuitamente, ai sensi dell'art. 29 dell'ACN, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi
consenti dalla legge (D.M.28/02/83).

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in
copia originale e per il solo uso scolastico.

.....

Firma e timbro del medico



Istituto con certificazione di qualità ISO 9001/UNI EN ISO 9001:2008
Progettazione ed erogazione del servizio di istruzione superiore e di orientamento

