



□

cod. mecc. VCIS016008
 www.iis-lancia.gov.it
 c.f. 8200317022

ANNO SCOLASTICO 2019-2020

Il Dirigente Scolastico dell'IPSIA "G. Magni" di Borgosesia

dichiara che l'alunno/a _____ -classe _____

nato/a _____ il _____ è stato/a selezionato/a per partecipare ad:

- attività fisica-sportive parascolastiche svolte in orario extra curricolare
- Campionati Studenteschi

Per tale motivo chiede al Medico curante il rilascio di un certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico.

Per il Dirigente Scolastico

Prof. Carmelo Profetto

Il Collaboratore Ing. Marco Porzio

Luogo e data _____

IPSIA Giuseppe MAGNI
 Via G. Marconi, 8 Borgosesia (VC)

☎ 0163 22227 📠 0163 26922 ✉ vcis016008@istruzione.it

SI CERTIFICA CHE

Cognome _____ -Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

sulla base della visita medica da me effettuata, dai valori di pressione arteriosa rilevati nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Si rilascia gratuitamente su richiesta del Dirigente Scolastico per gli usi consentiti dalla legge.

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

Data _____

IL MEDICO timbro e firma