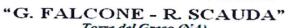
MINISTERO dell'ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA Is



TITUTO COMPRENSIVO STATALE	TORRE ON COLOR
. FALCONE - R. SCAUDA" Torre del Greco (NA)	

e-mail: naicsdf00a@istruzione.it - na Dirigenza Scolastica ed Uffici Ammin Sedi di plesso: "G. CON	nistrativi: sede via Cupa	Alleria Array	0059 Torre del Greco (NA)
Torre del Greco,lì	<u>-</u>		
	Dello/a Studen	te/ssa	Al Sig. Medico Curante
	Classe	sez	Plesso "R.Scauda"
La sottoscritta Abilitato Maria José , alla S.V. il rilascio di un certificato di i sopracitato/a.	CHIEDI	E ortiva non agonistica a Il Dirigent	
Regione CAMPANIA A.S.L. NA3sud			
CERTIFICA	TO IDONEITA' SPORT	IVA NON AGONISTICA	

Cognome	No	me	nat	_a		
1	residente in		_alla via/piazza_			n.
n. iscrizione a	al S.S.N					
referto del t controindica:	ulla base della visita da r cracciato ECG eseguito ir zioni in atto alla pratica di ertificato ha validità annua	n data attività sportive n	risulta in stato on agonistiche.	di buona s	salute e no	on presenta
	, lì		Tir	ubro e firma		