



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPrensIVO "G. LEVA" TRAVEDONA MONATE (VA)

Largo Don Lorenzo Milani n. 20, 21028 Travedona Monate

Tel.: 0332/977461 – fax 0332/978360 – C.F. 83007110121

e-mail comprensivotravedona@libero.it posta cert. icleva@pec.ictravedonamonate.it

RICHIESTA DI CERTIFICATO MEDICO PER L'ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA

**(Legge 9/8/2013 n.°98 e s.m.ed in particolare il comma 2 - Decreto
interministeriale del 24/04/2013)**

La Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Statale "G.Leva" di Travedona
Monate

Chiede

per il/la proprio/a alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

della classe _____ sez _____ della Scuola Primaria / Secondaria di _____
(cancellare la voce che non interessa)

il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica, come previsto dalla Legge 9/8/2013, per la partecipazione ai Campionati Studenteschi - Classi in Gioco e alle attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti