



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca -


Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO DI AQUINO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Viale A. Manzoni snc c.a.p.03031 AQUINO (FR)

Tel. e Fax.: 0776728005

e-mail :  fric82300t@istruzione.it

fric82300t@pec.istruzione.it

Sito Web:  <http://www.istitutocomprensivoaquino.gov.it/>

Cod. Mecc. FRIC82300T

Cod. Fisc. 81002610608

Prot. N° vedi segnatura

Aquino li _____

Oggetto: richiesta di certificato di stato di buona salute.

(D.M. 28 febbraio 1983, D.P.R. n. 270 e n. 272 del 28 luglio 2000 e successivi) anno scolastico _____

La sottoscritta Dott.ssa Marianna Stefania LADISI Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Aquino con sede in Aquino in viale A. Manzoni snc

Chiede

Per il proprio alunno _____ Frequentante _____

Sez. _____ Nato/a _____ il _____ Abitante _____

via _____ C.F. _____

Il rilascio, tenuto conto della normativa vigente in materia, del certificato di stato salute per la pratica di attività sportiva non agonistiche (di cui all'art. lettera a) e c) del D.M. 28/02/83).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marianna Stefania LADISI