



SAN FRANCESCO

dal 1605 con i Padri Barnabiti

il Collegio Europeo del Sudmilano

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE
- PER ATTIVITÀ SPORTIVE NON AGONISTICHE -
(D.M. 28/02/83)**

Data _____

Gentile Sig. medico,

Il Collegio San Francesco di Lodi

CHIEDE PER IL PROPRIO ALUNNO/A

_____ nato/a _____

il _____ residente a _____

via/piazza _____

Iscritto/a per l'anno scolastico 20__ / 20__ alla classe _____ di questa scuola:

- infanzia
- primaria
- secondaria di I grado
- liceo classico
- liceo .scientifico

Certificato di stato di buona salute di cui all'art. 2 D.M. 28/02/83 per la pratica di attività sportive.

Tale certificato sarà valido per:

- ✓ Giochi sportivi studenteschi
- ✓ Attività sportive di arricchimento dell'offerta formativa organizzata dentro e fuori l'orario scolastico per attività curriculari e non (es: attività natatoria, educazione fisica, settimana bianca, gite scolastiche)
- ✓

FIRMA, QUALIFICA DEL RESPONSABILE DELLA SCUOLA E TIMBRO

**Il Coordinatore Didattico
Dott.ssa Domenica Arrigoni**

Collegio San Francesco

SCUOLA PARITARIA BILINGUE

26900 LODI • Via San Francesco, 21 • Tel. +39 0371.420019

www.sanfrancesco.lodi.it