

*Allegato B*

Al Dott \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva scolastica non agonistica  
Attività PARASCOLASTICHE e CAMPIONATI STUDENTESCHI**

In base alla Legge n.98 del 09 agosto 2013, pubblicata sulla G.U. del 20/08/2013, serie generale n. 194, si richiede alla S.V. il rilascio del CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO Attività PARASCOLASTICHE e CAMPIONATI STUDENTESCHI per l'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato EGG eseguito in data \_\_\_\_\_, non presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

timbro e firma