



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO ORZINUOVI**  
 Via Cernaia, 40 - 25034 ORZINUOVI (BS)  
 Cod. Mec. : BSIC893008 - C.F. : 86001210177  
 Telefono 0309941805 Fax 0309444432  
 E-mail : [bsic893008@istruzione.it](mailto:bsic893008@istruzione.it)  
 Posta Elettronica Certificata : [bsic893008@pec.istruzione.it](mailto:bsic893008@pec.istruzione.it)  
 Sito internet : [www.icorzinuovi.gov.it](http://www.icorzinuovi.gov.it)



Circolare n. 20

Orzinuovi, 10 settembre 2016

AI GENITORI ALUNNI  
 SCUOLA SECONDARIA I GRADO  
 - ORZIVECCHI  
 - POMPIANO

Oggetto: Attività sportiva non agonistica.

Al fine di acquisire direttamente dal medico curante il certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica degli/le alunni/e, indispensabile per la partecipazione alle attività sportive parascolastiche, ai giochi sportivi studenteschi ecc., si invitano le SS.LL. a compilare il prospetto sottostante, indicando il medico/pediatra curante del/la figlio/a.

Il prospetto, compilato, va consegnato al docente di Educazione Fisica prof. Miglioli Achille, o alle collaboratrici scolastiche in servizio presso la scuola entro il **24/09/2016**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr. Carlo Valotti

*(documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)*

✂.....

Il/la sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a ..... classe ..... sez.....

dichiara

che il medico curante del/la figlio/a è il/la dott/ssa .....

firma del genitore

.....