

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVA
*COMMUNICATION À LA FAMILLE POUR LA PRESENTATION D'UN CERTIFICAT
D'APTITUDE AUX ACTIVITES SPORTIVES*

Anno scolastico
Année scolaire

Scuola di via
École rue

Sezione
Section

Ai genitori del bambino
Aux parents de l'enfant

Per la partecipazione del bambino alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.
Pour que l'élève participe aux activités scolaires sportives, vous êtes priés de remettre à l'école un certificat d'aptitude physique délivré par votre médecin de confiance.

La Direzione
La Direction