

# SCHEDE SCUOLA-FAMIGLIA

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ SPORTIVA  
COMUNICAÇÃO À FAMÍLIA PARA CERTIFICADO MÉDICO IDONEIDADE ESPORTIVA

Anno scolastico .....  
*Ano escolar*

Scuola di via .....  
*Escola de (edereço)*

Sezione .....  
*Seção*

Ai genitori del bambino .....  
*Aos pais do aluno*

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.  
*Solicita-se a entrega à escola do atestado de boa saúde (que pode ser feito pelo próprio médico) para que o aluno possa participar das atividades esportivas.*

La Direzione  
A Direção