

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI POSITANO E PRAIANO  
"Lucantonio Porzio"**Via Pasitea, 308 - 84017 POSITANO (SA) TEL 089 875166  
C.F. 96003610654 - C.M. SAIC873005 - CODICE UNIVOCO UF797A  
saic873005@istruzione.it - saic873005@pec.istruzione.it - www.icsporzio.edu.it

Al Sig Medico curante

dell' alunno/a.....

**Richiesta certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica**

La sottoscritta Astarita Stefania, Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "L. Porzio"

**CHIEDE**alla S.V. il rilascio di un certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica per  
l'alunno/a....., ai fini della partecipazione ai progetti sportivi  
scolastici approvati da questo Istituto per l'a.s. 2025-26.**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

Prof.ssa Stefania Astarita

*Firma autografa sostituita a mezza stampa, ai sensi  
dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/193*

Regione CAMPANIA A.S.L. \_\_\_\_

**CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ invia \_\_\_\_\_ n.

n. iscrizione al S.S.N. \_\_\_\_\_

il soggetto sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati,  
nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data ..... risulta in stato di buona salute e  
non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.Il presente certificato ha validità annuale alla data del rilascio e può essere utilizzato solo  
per uso scolastico.

NB: Certificato gratuito - Codice esenzione ticket per ECG n.101

\_\_\_\_\_  
timbro e firma