



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“Q. CATAUDELLA”

Viale dei Fiori, 13 – 97018 Scicli (RG)
 Segreteria ☎ 0932/831962 – Presidenza ☎ 0932/831641- Fax 0932/835247
www.istitutocataudella.it C.F. 90012100880

Autorizzazione del genitore per la partecipazione del figlio ad attività sportive
 (solo per gli alunni minorenni)

Io sottoscritt_ nato a (...)
 il in qualità di genitore / tutore dell'alunn_
 frequentante la classe Sez. Scientifica, Classica, Commerciale, Turistica,

AUTORIZZO

mi_ figli_ a partecipare a

 Scicli,

Il Genitore

.....

Regione Siciliana

A.U.S.L. N.

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

(per tutti)

(D.M. sanità 28 febbraio 1983 - norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva non agonistica –
 GAZZETTA UFFICIALE N. 72 DEL 15/03/83).

Cognome nome nato a

Il residente a Via

n. iscrizione

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata risulta in stato di buona salute e non
 presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Scicli,

Il Medico curante

(Timbro e firma)