



**Allegato F**  
Fac-simile

**Modulo rilascio certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico in ambito scolastico (D.M. 24 aprile 2013 e s.m.i. e ACN pediatria 29 luglio 2009 e s.m.i. all.H)**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**MOZZECANE**

**ISTITUTO:** ..... Via.G. Ferroni, 4 - 37060.MOZZECANE - VR .....  
Tel. 045 8240025 - Fax 045 8240026

**Studente:** .....

**Nato/a a:** ..... **il:** .....

**Residente a:** .....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data,.....

Dott. ....

