



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO " P.M. CORRADINI "**

Via di San Matteo 104, 00044 – ROMA ☎ 06/72609098 – 72602112 Cod. Mecc. RMIC 82800Q  
Cod. Fiscale 97198160588 - 18° Distretto e-mail: rmic82800q@istruzione.it

Alle famiglie degli alunni  
Al medico di famiglia

L' Istituto Comprensivo "P.M.Corradini" di Roma richiede un certificato medico gratuito come descritto da decreto interministeriale del 24/04/2013, modificato dall'articolo 42 bis del Decreto legge N. 79/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e s.m. che attesti l' idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico ai fini delle attività sportive proposte dall' Istituto.

Roma.....

Il Dirigente Scolastico  
Maria Teresa Martelletti

**SI CERTIFICA**

che l' alunno .....

nato a .....il.....

residente a .....via.....

in base alla visita medica da me effettuata è in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica in ambito scolastico.

*Si rilascia gratuitamente, su richiesta del Capo d'Istituto, per gli usi consentiti dalla legge (D.M.28/02/83). Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio ed è valido esclusivamente in copia originale e per il solo uso scolastico.*

Roma.....

Firma e timbro del medico