Oggetto: Richiesta di certificato medico gratuito per lo svolgimento di attività in ambito scolastico. Decreto ministeriale del 24 aprile 2013 – integrato dalle Linee-Guida, emanate dal Ministro della Salute con Decreto dell'8 agosto 2014, nonché dalle successive circolari ministeriali.

La sottoscritta prof.ssa Carla Santoro, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Istituto Comprensivo di Taormina

chiede

che l'alunno .....nato a…….....il.....frequentante la classe.....del plesso di....., venga sottoposto al controllo sanitario per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica di attività parascolastiche, in ambito scolastico, esattamente il nuoto, con l'indicazione di assenza di patologie in atto e di malattie dermatologiche.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Carla Santoro