

**COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA'
SPORTIVA**

*COMMUNICATION A' LA FAMILLE POUR LA PRESENTATION D'UN CERTIFICAT
D'APTITUDE AUX ACTIVITES SPORTIVES*

Anno scolastico -----
Année scolaire

Scuola -----
Ecole

Sezione -----
Section

Ai genitori dell'alunno -----
Aux parents de l'enfant

Per la partecipazione dell'alunno alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.

Pour que l'élève participe aux activités scolaires sportives, vous êtes priés de remettre à l'école un certificat d'aptitude physique délivré par votre médecin de confiance.