

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12
Via Cestellini, n° 1 - Fraz. Ponte S. Giovanni
06135 PERUGIA Tel. 075.393320 Fax 075.393906
Cod. Mecc. PGIC 840009

All. 2

**Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/Sig

Nata/o 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 ECG eseguito in
data....., non presenta controindicazioni in atto
alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data
del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.