



Una scuola per tutti

*Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici*

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVE
给学生家庭的要求出具运动能力健康证明的通知

Anno scolastico _____

学年

Scuola di via _____

学校

Sezione _____

班级

Ai genitori del bambino _____

致学生 的家长

Per la partecipazione del bambino alla attivita' sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che puo' essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.

为学生参加学校的体育运动活动, 要求向学校交付健康证明书, 该证明书可由学生本人的医生出具。

La Direzione

校长签字