



Una scuola per tutti

Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVA
COMUNICACIÓN A LA FAMILIA PARA EL PEDIDO DE CERTIFICADO MÉDICO PARA LA ACTIVIDAD DEPORTIVA

Anno scolastico.....
Año escolar

Scuola di Via.....
Escuela de la Calle

Sezione.....
Sección

Ai genitori del
bambino.....
.....
A los padres del niño

Per la partecipazione del bambino alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia.
Para la participación del niño a las actividades escolares, se ruega entregar a la escuela el certificado de salud que puede ser otorgado por el propio médico de confianza.

La Direzione
La Dirección