



*Una scuola per tutti*

*Comune di Padova  
Settore Servizi Scolastici*

**COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVA  
COMUNICARE FAMILIEI PENTRU SOLICITARE CERTIFICAT MEDICAL PENTRU CAPACITATE SPORTIVĂ**

Anno scolastico.....  
Anul școlar

Scuola di Via.....  
Școala din Strada

Sezione.....  
Secția

Ai genitori del bambino.....  
Către părinții copilului

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.

Pentru participarea copilului la activități sportive școlare se cere să se prezinte la școală certificatul de sănătate eliberat de către propriul medic de încredere

La Direzione  
Direcția