



Una scuola per tutti

Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici

**COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVA
OBVESTENJE PORODICI O ZAHTEVU LEKARSHOG UVERENJA KOJE SVEDOCI SPORTSKU SPOSOBNOST**

Anno scolastico.....
Skolska godina

Scuola di Via.....
Skola

Sezione.....
Odeljenje

Ai genitori del bambino.....
Roditeljima učenika

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.

Za ucesce učenika u skolskim sportskim aktivnostima trazimo da nam dostavite zdravsteno uverenje koje moze izdati lekar.

La Direzione
Direkcija