

SCHEDE SCUOLA-FAMIGLIA

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITÀ 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