



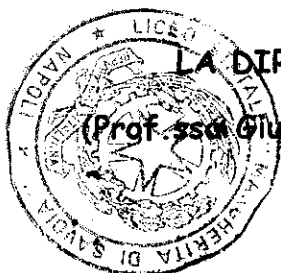
	47° Distretto Scolastico – Napoli LICEO STATALE “MARGHERITA di SAVOIA” LINGUISTICO SCIENTIFICO SCIENZE UMANE ECONOMICO SOCIALE MUSICALE COREUTICO Corso serale: ECONOMICO SOCIALE Salita Pontecorvo 72 – 80135 Napoli Tel. 081/5495919 – Fax 081/5646344 C.F. 95187600630 – C. M. NAPM39000N – Sito web: www.margheritadisavoia.na.it e-mail: napm39000n@istruzione.it – napm39000n@pec.istruzione.it	
--	--	--

• **AGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME A.S. 2017/18**

SI COMUNICA CHE DAL GIORNO 03/07/2017 AL 28/07/2017, TUTTI I GIORNI DALLE ORE 10,00 ALLE ORE 12,00 SARA' POSSIBILE PERFEZIONARE LE DOMANDE DI ISCRIZIONE GIA' PRODOTTE ON-LINE CON LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- CERTIFICATO DI LICENZA MEDIA
- CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA (modello scaricabile dal sito)
- N.2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA
- RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI € 80,00 SUL C/C postale n. 14507800
INTESTATO A LICEO STATALE MARGHERITA DI SAVOIA
(contributo facoltativo)

Napoli, 12/06/2017



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(Prof. ssa ~~Giuseppina~~ Maria Molly Crocenti)



	47° Distretto Scolastico - Napoli LICEO STATALE "MARGHERITA DI SAVOIA" LINGUISTICO SCIENZE UMANE Corso aeraale: ECONOMICO SOCIALE	
	Salita Pontecorvo 72 - 80135 Napoli Tel. 081.5489909 - Fa. 081.5646344 C.F. 95187600636 - C. H. NAPM39000M - Sito web: e-mail: napm39000n@istruzione.it - napm39000n@pec.istruzione.it	

Regione _____ A.S.L. _____

CERTIFICATO D'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Il/La _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato ha validità di 12 mesi dalla data del rilascio.

Data _____

Il Medico

(timbro e firma)