



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**LICEO CLASSICO E DELLE SCIENZE UMANE PLAUTO**



**SCUOLA ASSOCIATA RETE NAZIONALE LICEI CLASSICI**  
**Sede: Via Renzini n° 70 – 00128 – Roma- Distretto XX – Cod. Mecc. RMPC21000P –**  
**Cod Fisc. 97084590583 Tel. 06121127400**  
**E-mail: [rmpc21000p@istruzione.it](mailto:rmpc21000p@istruzione.it) [rmpc21000p@pec.istruzione.it](mailto:rmpc21000p@pec.istruzione.it)**  
**SITO WEB: <https://www.liceoplauto.edu.it>**

Prot. n. 6603/IV.1

Roma, 23/11/2023

Alle famiglie  
Alle Studentesse e agli studenti  
Al Personale Docente e ATA

**COMUNICATO N. 134**

**OGGETTO: Richiesta del Certificato Medico per Svolgimento delle Attività Fisico Sportive inserite nel P.T.O.F**

Si comunica che, per lo svolgimento delle attività fisico – sportive, gli **studenti dovranno necessariamente consegnare il certificato medico di idoneità** alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico.

Si informa che i genitori potranno presentare al proprio medico/pediatra del SSN il modulo allegato alla presente così da ricevere la certificazione gratuitamente.

I certificati dovranno essere consegnati al Docente di Scienze Motorie che provvederà a raccogliarli e, una volta ricevuti tutti, a depositarli in Segreteria Didattica.

Si allega

- MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott.ssa Sonia Schirato**

Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ex art 3 co. 2 D.Lgs. 39/93