



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BENEDETTI-TOMMASEO"**

**C. F. 94050340275 - C.M. VEIS026004**

**Liceo Scientifico "G.B. Benedetti" – C.M. VEPS02601E**

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 - Fax 041.5230818

**Liceo Linguistico e delle Scienze Umane "N. Tommaseo" – C.M. VEPM02601G**

Sestiere Castello, n. 2858 – 30122 Venezia - Tel. 041-5225276 – Fax 041-5212627

e-mail: [VEIS026004@istruzione.it](mailto:VEIS026004@istruzione.it) PEC : [VEIS026004@pec.istruzione.it](mailto:VEIS026004@pec.istruzione.it) sito: [www.liceobenedettitommaseo.gov.it](http://www.liceobenedettitommaseo.gov.it)

Codice univoco dell'ufficio: **UFG655** - Codice I.P.A.: **istsc\_veps01000x**

**MODULO DI RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO GRATUITO IN AMBITO SCOLASTICO**

**SCUOLA/ISTITUTO: I.I.S. BENEDETTI – TOMMASEO di Venezia**

Ai sensi del decreto 24 aprile 2013 e alle note della Regione Veneto prot. n. 37839 del 1 febbraio 2016 e prot. n. 337266 del 7 agosto 2014 (Certificati sportivi scolastici \_ esenzione I01)

Il sottoscritto **Prof.ssa Concetta Franco** nella sua qualità di legale

rappresentante della Scuola/Istituto I.I.S. BENEDETTI – TOMMASEO di Venezia

chiede che l'alunno .....

nato il.....a ..... frequentante la classe la classe .....

venga sottoposto al controllo sanitario di cui ai citati D.M. e D.P.R. per la pratica, nell'ambito scolastico, di attività sportive non agonistiche .

Venezia, .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Concetta Franco