

Digitale Italiano

il digitale al servizio dell'inclusione

COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO IDONEITA' SPORTIVE

بلاغ للعائلة لطلب شهادة طبية الصلاحية التلميذ(ة) البدنية لمزاولة الأنشطة الرياضية

Anno scolastico
السنة الدراسية

Scuola.....
المدرسة

Classe
الصف

Ai genitori dell'alunno
إلى أبوان التلميذ(ة)

Per la partecipazione dell'alunno alle attività sportive scolastiche, si chiede di consegnare a scuola il certificato di buona salute che può essere rilasciato dal proprio medico di fiducia

لشاركة التلميذ في الأنشطة الرياضية المدرسية نطلب تسليم في المدرسة شهادة طبية لصلاحية بدنية

يجب على الطبيب عائلتكم أن الكتابة لهذه شهادة

Firma del genitore

توقيع ولي الأمر

.....