

# Dispensa dalle lezioni di educazione fisica a scuola

Cognome

Dispensa completa per le lezioni di educazione fisica a scuola

Nome

Dispensa parziale per le lezioni di educazione fisica a scuola

Data di nascita

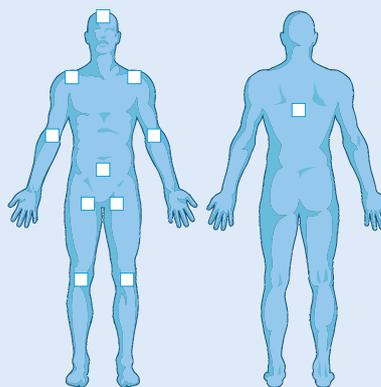
Dispensa dal  al

Indirizzo

La visita di controllo è prevista il

N° di telefono

**Le seguenti parti del corpo  
NON DEVONO essere sollecitate:**



**Osservazioni importanti per gli sport/le attività seguenti :**

## SONO AUTORIZZATI

- i giochi di squadra / gli sport di contatto
- la ginnastica agli attrezzi / la ginnastica al suolo
- le attività che sollecitano le articolazioni / i salti
- gli esercizi fisici di resistenza, l'allenamento cardiovascolare
- l'allenamento della muscolazione
- le attività in acqua / il nuoto

Esposizione agli agenti allergenici / al fattore d'irritazione .....

**L'allievo può praticare le attività e i movimenti indicati nella lista  
degli esercizi di [activdispens.ch](http://activdispens.ch)**

- Arti superiori       Arti inferiori       Tronco e arti superiori       Tronco e arti inferiori

**Ulteriori consigli e raccomandazioni:**

**Si prega di consultare o consultare nuovamente**

- Il medico       Il fisioterapista

Nome dell'istituto scolastico:

Data:

Docente di educazione fisica:

Timbro e firma del medico: