

**RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT  
PER IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA**  
(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)

La Società Sportiva **NUOTO SPRINT BORGO** affiliata a

- Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. FIN Federazione Italiana Nuoto Codice:
- Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. **UISP** Codice: **H01-0111**

per il proprio atleta:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto .....  
nato il ...../...../..... e residente nel comune di .....  
codice fiscale .....

**in qualità di**

- diretto interessato
- genitore del minore \_\_\_\_\_
- tutore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_
- Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA  
(N.B.: presentarsi alla visita muniti di copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui si intende partecipare)
- Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO DIFESA (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco)  
(N.B.: presentarsi alla visita muniti di copia del documento Ministeriale)

**CHIEDE**

la visita di idoneità sportiva agonistica per lo sport **NUOTO AGONISTICO**

- nuova iscrizione
- rinnovo di certificato in scadenza il \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il Presidente **NUOTO SPRINT BORGO**

Bologna \_\_\_\_\_

*Andrea Colabella*  
