

CERTIFICATO DI INTEGRITA' PSICOFISICA DEL MINORE

Si certifica che in data.....è stata/o visitata/o presso .....  
la/il minore.....nata/o il.....  
a..... che è risultata/o

Idonea/o

a sostenere il ruolo di Allievo Cantore della Scuola di Canto Corale del Teatro dell'Opera di Roma e  
conseguentemente a partecipare all'attività didattica ed artistica in relazione all'integrità psico-fisica del  
minore.

Il presente certificato è rilasciato alla potestà genitoriale.

IL Medico del S.S.N.

Timbro e Firma