

**CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT**  
**Viale Kennedy (Città dello Sport) 00038 Valmontone (RM)**  
**Tel. 06.9596699**

**REGIONE LAZIO**  
**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA**  
**AGONISTICA**  
**(L.R. 9.7.1997 n° 24)**

**COGNOME FIZZOTTI**

**NOME GRETA**

**NATA A ROMA IL 02/12/2007**

**LUOGO DI RESIDENZA PALESTRINA (RM)**

**DOMICILIO VIA LICINIO BERNARDINI, 12**

**DOCUMENTO DI IDENTITÀ (PADRE) C.I. CA 76699 HX**

**ASL DI RESIDENZA RM 5**

**SPORT PER CUI E' STATA RICHIESTA LA VISITA**

**PALLAVOLO**

**L'ATLETA SULLA BASE DELLA VISITA MEDICA E DEI RELATIVI ACCERTAMENTI  
NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI IN ATTO ALLA PRATICA AGONISTICA  
DELLO SPORT:**

**PALLAVOLO**

**IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI:**

**UN ANNO**

**e scadrà il 09/10/2023**

**VALMONTONE, 10/10/2022**

**Dott. CARMINE COSTABILE**  
**Specialista in Medicina dello Sport**  
**LT n° 020**