



Istituto Istruzione Secondaria 1° grado

Scuola Media

Sedi associate: **ARGENTA - VOGHIERA**

Via Valmolino 88 – 44015 PORTOMAGGIORE (FE)

Tel. 0532/811611 fax 0532/325462

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Secondaria Scuola Media
Portomaggiore

Oggetto: Richiesta di esonero dalle lezioni di Ed. Fisica A.S. ____/____

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ sede _____

CHIEDE

L'esonero dalle lezioni di ed. fisica del proprio figlio per il seguente periodo:

dal _____ al _____ giorni n. _____

per l'intero anno scolastico

Motivo dell'esonero:

Si allega alla presente il certificato medico con indicata la prognosi.

Data _____

<p><i>Istituto Istruzione Secondaria SCUOLA MEDIA Portomaggiore</i></p> <p>Data. _____</p> <p>Prot. _____</p> <p>Tit. _____</p>

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la presente domanda

Si comunica al Prof. _____ l'avvenuta concessione dell'esonero dalle
attività motorie di Ed. Fisica dell'alunno/a sopra indicato/a, con il seguente tipo di
esonero _____
dal _____ al _____

IL Dirigente Scolastico
Prof. Neda Tumiatì