

...l... sottoscritt padre/madre
dell'alunn... frequentante la cl. sez.
della Sc. PRIMARIA/SECONDARIA di I Grado chiede che
al... propri... figli... venga concesso l'esonero dal al

<u>TOTALE</u>	<u>PERMANENTE</u>
<u>PARZIALE</u>	<u>TEMPORANEO</u>

dalle lezioni di Scienze Motorie; è consapevole che rimane, invece, ferma l'obbligatorietà della presenza alle lezioni.

Allega il certificato medico, rilasciato dalla competente unità sanitaria /T.U. n. 297 del 16/4/94 art. 303).

Vergiate,

Firma del padre o della madre

N.B. Per gli alunni frequentanti la classe 3[^] media, l'esonero è del tutto ininfluenza ai fini del colloquio dell'esame di Licenza.

+++++



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Vergiate
21029 Vergiate (VA) - Largo Lazzari, 2
Tel. 0331-946297 - Cod. Scuola VAIC83400C
Cod. Fisc. 82014720120 - CUF: UFIFMP
e-mail: vaic83400c@istruzione.it - vaic83400c@pec.istruzione.it

sito web : www.comprensivovergiate.edu.it

Prot. n. FP

Vergiate,

Oggetto: concessione esonero dalle lezioni di Scienze Motorie

Vista la domanda corredata da certificato medico, si concede all'alunn.....

..... frequentante la cl. sez. ...

Sc. PRIMARIA / SECONDARIA I Grado

.....

l'esonero	<u>TOTALE</u>	<u>PERMANENTE</u>
	<u>PARZIALE</u>	<u>TEMPORANEO</u>

dalle esercitazioni pratiche di Scienze Motorie

Rimane, invece ferma l'obbligatorietà della presenza alle lezioni.

Per gli alunni frequentanti la classe 3[^] media l'esonero è del tutto ininfluenza ai fini del colloquio dell'esame di licenza.