

...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>
PARZIALE	TEMPORANEO

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, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo
Largo Lazzari,2 - 21029 - VERGIATE
Tel: 0331 946297 - 0331 949952 Fax: 0331 964006
e-mail dlmilani@libero.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>
	PARZIALE	TEMPORANEO

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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ilva Maria Cocchetti