

...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<sup>^</sup> 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](mailto: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<sup>^</sup> media l'esonero è del tutto ininfluenza ai fini del colloquio dell'esame di licenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ilva Maria Cocchetti