



ISTITUTO COMPRENSIVO "DON G. MINZONI" ARGENTA

VIA XVIII APRILE, 2/a – 44011 ARGENTA (FE) tel. e fax 0532/804048
Uffici di Segreteria Via Matteotti,24/d –ARGENTA - tel. 0532/805722

e-mail feic823006@istruzione.it - feic823006@pec.istruzione.it
C.F.93085180383 – codice univoco UFTNLO – C.M. FEIC823006



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "DON G. MINZONI"
ARGENTA

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 di mio/a figlio/a 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 _____

Istituto Comprensivo Argenta
Data _____
Prot. _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la presente domanda

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

Dott.ssa Manuela Muscherà

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 39/1993)