



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "**

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 -20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 –Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Marisa Bellisario"
di Inzago

Oggetto: Esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Motoria

Io sottoscritt		
genitore dell'alunno/a		
nato/a	il	
frequentante la Classe	Sez.	A.S.

CHIEDO L'ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE MOTORIA COME RISULTA DAL CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA

TIPO E DURATA DELL'ESONERO :

(barrare la voce che interessa):

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni _____ dal _____ al _____
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni _____ dal _____ al _____

da compilare solo per la richiesta di esonero parziale

TIPI DI ESERCIZI : (obbligatorio per l'esonero parziale - come risulta da certificato medico)
L'esonero dai seguenti esercizi: (indicare tipo di esercizi in cui limitare l'attività ed eventualmente i giochi sportivi da evitare)

Documentazione allegata:

Data _____

Firma del genitore/ alunno maggiorenne
