



Istituto Comprensivo "don Lorenzo Milani"

Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MB)

Tel. 039/667522

c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXIC

e-mail: mbic8ex001@istruzione.it -

mbic8ex001@pec.istruzione.it

www.icsdonmilanivimercate.edu.it



M.I.

C-M05

Richiesta esonero dalle lezioni di educazioni fisica

(da compilare in duplice copia)

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____ chiede

l'esonero TOTALE PARZIALE dalle esercitazioni pratiche delle lezioni di educazione fisica

per l'intero anno scolastico 202__/202__

per il periodo dal _____ al _____

Allega certificazione medica

Vimercate ____/____/202__

Firma genitore

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariateresa Chieli

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____ chiede

l'esonero TOTALE PARZIALE dalle esercitazioni pratiche delle lezioni di educazione fisica

per l'intero anno scolastico 202__/202__

per il periodo dal _____ al _____

Allega certificazione medica

Vimercate ____/____/202__

Firma genitore

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariateresa Chieli