

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BONATE SOTTO

...Il... sottoscritt.. _____ padre/madre dell'alunno/a _____

_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della

Scuola Primaria di _____

Scuola Secondaria di 1° gr. di _____

Chiede

che il/la figlio/a ***SIA ESONERATO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE***

dal _____ al _____ come da certificato medico allegato.

Data, _____

Firma _____



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale Clara Levi
Via Faidetti 2 - 24040 Bonate Sotto (BG)

Tel: 035 991066 Fax 035 991263

e-mail uffici: bgic82700r@istruzione.it

Prot. n. _____/05-08

Bonate Sotto, _____

Ai genitori dell'alunn _____

Al Docente di educazione fisica

Agli atti

IL DIRIGENTE

VISTA la domanda prodotta dall'interessato in data _____;

VISTO l'art. 3 della Legge 07.02.88;

VISTA la C.M. n. 401 prot. n. 10168/Ord. 3, del 03.10.59;

VISTA la C.M. n. 361 prot. n. 10243 del 14.09.60;

VISTO il certificato medico rilasciato dal Dott. _____

dal quale risulta che all'alunno/a _____

è stato prescritto l'esonero (1) _____

dalle lezioni di Scienze Motorie e sportive dal _____ al _____

CONCEDE

All'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Scuola _____ l'esonero(1) _____

_____ dalle lezioni di Scienze Motorie e sportive dal _____ al _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Marta Bonacina

(1) totale permanente o temporaneo
parziale permanente o temporaneo