

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
NERVIANO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ Genitore/ Tutore  
dell'alunn \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
iscritto

alla scuola Primaria (plesso) \_\_\_\_\_

Secondaria via Diaz 1

della classe \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### L'ESONERO dalle lezioni di Educazione Fisica/Motoria

- per tutta la durata dell'anno scolastico,
- per un periodo **temporaneo** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per comprovati motivi di salute.

**A tal fine, allega alla presente istanza di certificato medico (obbligatorio)**

Nerviano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA GENITORE



VISTO, SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale MOREA