



RICHIESTA ESONERO LEZIONE DI SCIENZE
MOTORIE

M 33-01

Pag. 1 di 1

Al Dirigente Scolastico
I.P.S. "G. Ravizza"
Novara

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ INDIRIZZO _____

CHIEDE
che venga concesso l'esonero dalle lezioni di educazione fisica

TOTALE

PERMANENTE

TEMPORANEO dal _____ al _____

PARZIALE

PERMANENTE

TEMPORANEO dal _____ al _____

Con esclusione dei seguenti esercizi _____

Si allega la seguente documentazione medica:

Distinti saluti

Novara, _____

Firma