



# ISTITUTO COMPRENSIVO "G. ROVANI"

Cod. Mecc.MIIC8AZ009 – Cod. Fiscale 85018110156

Via Marconi, 44 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. 02/3658321 - Fax 02/36583219

e-mail: [segreteria@rovani.edu.it](mailto:segreteria@rovani.edu.it) sito: [www.rovani.edu.it](http://www.rovani.edu.it)

posta certificata: [miic8az009@pec.istruzione.it](mailto:miic8az009@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "G. Rovani"  
Sesto San Giovanni

OGGETTO: **Richiesta esonero lezioni pratiche di Educazione Fisica**

a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'**esonero** dalle lezioni di Educazione Fisica per il proprio figlio per il seguente Periodo:

- intero anno scolastico;
- per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si allega alla presente certificato medico.**

FIRMA

Sesto San Giovanni \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Il Dirigente Scolastico  
(Prof. Bruno ROSSILLI)

Visto si autorizza.