Ministero dell'Istruzione e del Merito
UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE NERVIANO
Via Roma 51 - 20014 Nerviano (MI) - Tel: 0331587220 - Fax: 0331584028 - C.F. 86506140150
miic85300x@istruzione.it - miic85300x@pec.istruzione.it - www.icnerviano.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

NERVIANO

__l___sottoscritt_____Genitore/ Tutore

dell'alunn_____,

nato/a il_____a _____

iscritto

◯ alla scuola Primaria (plesso) _____

◯ Secondaria via Diaz 1 della classe_____

C H I E D E

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

^^^