



Via delle Gardenie, 73, Prato
Tel. 0574/632055 - 0574/630401
Fax 0574/634629 - Cod.Fisc. n. 84036380487

email: poic81300v@istruzione.it
pec: poic81300v@pec.istruzione.it
www.donmilaniprato.edu.it

Mod.
03

Prot.

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Don Milani

Oggetto: Richiesta di esonero educazione fisica

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a
 frequentante la classe/sezione

del Plesso:

Scuola dell'Infanzia Don Milani Bruno Munari Tobbiana

Scuola Primaria Ammannati Don Milani

Scuola Secondaria Sem Benelli

Chiede:

l'esonero parziale l'esonero totale dalle lezioni pratiche di educazione fisica

dal al

come risulta dal certificato medico allegato.

Prato,

Firma del genitore*

Firma del genitore

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater), la compilazione del seguente modulo, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta su quanto dichiarato sia stata condivisa. L54/2006 (pari responsabilità genitoriale).

Riservato all'Ufficio di Segreteria

Visto si autorizza _____

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Tito