



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: roic82000q@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1
ROVIGO**

...I sottoscritt.....
genitore dell'alunn...
frequentante per l'anno scolastico 20.../..... la classe Sez:
del Plesso

CHIEDE

Che ..I.. proprio figli... venga esonerato dalle lezioni di educazione fisica

(....) per l'intero anno scolastico (barrare con una X)

(....) per il periodo dal al

Per il seguente motivo

Allega pertanto alla richiesta certificato medico rilasciato dal Dott.....
in data.....

Rovigo

FIRMA



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it e-mail: roic82000q@istruzione.it



VISTA la richiesta del ...Signor..

VISTO l'art. 3 della legge 7/2/58 n.88

CONCEDE

A l'esonero dalle lezioni di educazione fisica

o per l'intero anno scolastico

o per il periodo dal al

Si ricorda che ai sensi della C.M. 17/07/87 n.216, la richiesta non esime l'alunno dal partecipare alle lezioni di educazione fisica, anche se impegnato in attività fisico-motorie.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Dott. Loris Roccatello -