

OGGETTO: richiesta esonero attività pratica Educazione Fisica

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
cl. \_\_\_\_\_  I.T.G. "Morigia"  I.T.A.S. "Perdisa"

**ch i e d e**

l'esonero dall'attività pratica durante le lezioni di Educazione Fisica per il seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi di salute.

Si allega certificato medico.

Ravenna, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO TECNICO "CAMILLO MORIGIA - LUIGI PERDISA"**

Sede amministrativa, indirizzi **Geometri e Grafica**:

Via Guglielmo Marconi 6 – 48124 Ravenna,

☎ 0544-400287; Fax: 0544-400289

Sede indirizzo **Agrario e Azienda Agraria**:

Via Dell'Agricoltura 5 – 48123 Ravenna;

☎ 0544-450079; Fax: 0544-450787

E-Mail: [ratl02000l@istruzione.it](mailto:ratl02000l@istruzione.it)

PEC: [ratl02000l@pec.istruzione.it](mailto:ratl02000l@pec.istruzione.it)

WEB: <http://www.itmorigiaperdisa.it>

Codice Fiscale n. 92082620391

All\_\_ studente \_\_\_\_\_

Al Docente di educazione fisica

Visto: SI CONDEDE ESONERO DALLA LEZIONE PRATICA DI EDUCAZIONE FISICA

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ravenna, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO