

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P.S.E.O.A.S.C. "De Carolis"  
Via San Paolo Inter Vineas  
Spoleto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_, in  
qualità di alunno/a maggiorenne regolarmente iscritto/a e frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_ /  
\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_

chiede  
che venga concesso l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica  
dal \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_,  
per i seguenti motivi

---

---

---

---

---

comprovati dall'allegato certificato.

Spoleto \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell' alunno maggiorenne

N.B.: la validità dell'esonero decorre dalla data di presentazione della domanda.

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P.S.E.O.A.S.C. "De Carolis"  
Via San Paolo Inter Vineas  
Spoleto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_, in  
qualità di genitore dello/a alunno/a minorenni regolarmente iscritto/a e frequentante nell'anno  
scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_  
chiede  
che venga concesso l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica  
dal \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_,  
per i seguenti motivi

---

---

---

---

---

comprovati dall'allegato certificato.

Spoleto \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell' alunno maggiorenne

N.B.: la validità dell'esonero decorre dalla data di presentazione della domanda.