



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"G. BRUNO – R. FRANCHETTI"**

Liceo Scientifico "G. Bruno" – Liceo Ginnasio "R. Franchetti"

**Sede: via Baglioni n. 26 - Succursale: Corso del Popolo n. 82  
30173 VENEZIA-MESTRE**

Tel. 0415341989– Fax 0415341456

Cod. Fisc. 90164280274 – Cod. Min. VEIS02300L

e-mail: veis02300l@istruzione.it - P.E.C.: veis02300l@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. Bruno – Franchetti

Oggetto: **Richiesta Esonero dalle Esercitazioni Pratiche di Educazione Fisica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ sesso  M  F

della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ di questo Istituto

**CHIEDE**

alla S.V., ai sensi degli art. 302 e art. 303 comma 1 del T.U. 1994 di esonerare dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica mio/a figlio/a per tutto l'anno scolastico ...../.....

(oppure ) per il seguente periodo dal ..... al ..... a tale scopo allega alla presente la certificazione medica relativa.

Distinti saluti.

...../...../...../  
Luogo e Data

Firmato.....