



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "A.MEUCCI"

Via del Filarete, 17 - 50143 - Firenze - Tel. 055 70 70 11 - Fax 055 71 08 76
www.itismeucci.edu.it - Mail: FITF010003@istruzione.it - PEC: FITF010003@pec.istruzione.it - Codice Meccanografico: FITF010003
Codice Fiscale: 80020810489 - Codice IBAN: IT92 C030 6902 9141 0000 0046 018 - CC Postale: 27947506



ELETRONICA ELETTROTECNICA ED AUTOMAZIONE – INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – LOGISTICA E TRASPORTI

Al Dirigente Scolastico

I.T.I.S. "Antonio Meucci"
Via del Filarete, 17 - 50143 - Firenze

Oggetto: **Richiesta esonero Scienze Motorie**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome			
Comune di nascita		Provincia	
Data di nascita		Codice Fiscale	
Comune di residenza		Provincia	
Indirizzo residenza / N.Civico		CAP	
Telefono		Mail	

In qualità di	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutore <input type="checkbox"/> Alunno (se maggiorenne)		
dell'alunno/a			
Iscrizione anno scolastico	20 ____ / 20 ____	Classe	Sez. / Indirizzo

CHIEDE

Richiesta esonero	<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Parziale
<input type="checkbox"/> Temporaneo	con durata dal giorno _____ al giorno _____
<input type="checkbox"/> Permanente	per l'intero Anno Scolastico a partire dal giorno _____

Allega alla presente certificato medico in corso di validità che, per i casi di esonero parziale, indica anche le attività che l'alunno può svolgere o che non può eseguire.

Firenze, _____

Firma di entrambi i genitori

