



**Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"**

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126

e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec: [noic82900g@pec.istruzione.it](mailto:noic82900g@pec.istruzione.it)

Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_

Al Director Académico de \_\_\_\_\_  
(Denominazione dell'istituzione scolastica)  
(Tipo de Institucion Eduacional)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

El/La suscrito/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
(apellido y nombre)

in qualità di \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
en calidad de \_\_\_\_\_ padre madre apoderado

dell'alunn \_\_\_\_\_

del alumn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
(apellido y nombre)

già frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico  
matriculado en el curso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_ de esta Institución Eduacional

ai sensi dell'art. 3 della Legge 7 febbraio 1958, n. 88  
según el Artículo 3 de la Ley del 7 Febrero 1958, N. 88

**CHIEDE  
SOLICITA**

per il proprio figlio il seguente tipo di esonero dalla pratica sportiva delle lezioni di educazione fisica, consapevole, peraltro, che egli parteciperà alle lezioni, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue condizioni.

Para el propio hijo el siguiente tipo de eximición de la práctica deportiva en las clases de educación física, consciente, además, que deberá participar de las clases, limitándose a aquellos aspectos no incompatibles con su condición.

Permanente totale (per l'intero corso degli studi e per tutte le pratiche sportive)  
Total y permanente (por la totalidad de los cursos y para todas las actividades deportivas)

Permanente parziale (per l'intero corso di studi e per le pratiche sportive specificate)  
Parcial y permanente (por la totalidad de los cursos y para las actividades deportivas especificadas)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Temporaneo totale (per l'anno scolastico in corso o parte di esso, e per tutte le pratiche sportive) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  
Temporario total (por el año escolar en curso o parte de él, y para todas las actividades deportivas desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_).

Temporaneo parziale (per l'anno scolastico in corso o parte di esso e per le pratiche sportive specificate) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e per  
Temporáneo parcial (para el año escolar en curso o parte de él y para las prácticas deportivas especificadas) desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y por

e allega il certificato del medico di famiglia  
y adjunta el certificado del médico

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
el \_\_\_\_\_

Firma  
Firma

\_\_\_\_\_

Viste la richiesta e la certificazione prodotta, si concede l'esonero: \_\_\_\_\_

Considerando la solicitud y los certificados presentados, se concede la eximición: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
el \_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico  
El Director Académico

\_\_\_\_\_