



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ACHILLE BOROLI"

## Scuola d'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Educare alle competenze della vita  
Via Magalotti n.13 28100 NOVARA  
Tel. 0321 445711 [noic82800g@istruzione.it](mailto:noic82800g@istruzione.it)  
c.f. 94068310039

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo "A. Boroli" di Novara

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ madre/padre/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

CHIEDE

☐

l'esonero dalle lezioni di educazione fisica per il periodo:

\_\_\_\_\_

Si allega certificato medico.

Novara, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_