



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI – UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI ROMA  
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE

## **ARISTOFANE**

Via Monte Resegone,3 TEL 06121125005-00139 Roma  
Cod. Scuola RMPC200004 C.f. 80228210581 Distretto XII - III Municipio - Ambito Territoriale IX  
[rmpc200004@istruzione.it](mailto:rmpc200004@istruzione.it) [rmpc200004@pec.istruzione.it](mailto:rmpc200004@pec.istruzione.it) [www.liceoaristofane.gov.it](http://www.liceoaristofane.gov.it)

### **Domanda di esonero temporaneo dalle attività motorie**

Il/La sottoscritto/a

padre \_\_ madre \_\_ tutore \_\_ di \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

chiede l'esonero temporaneo dalle attività motorie di educazione fisica.

L'esonero richiesto è conforme alle prescrizioni del certificato medico allegato e riguarda:

- la totalità delle attività motorie \_\_
- le attività motorie specificate nel certificato \_\_

Il periodo di esonero decorre dalla data \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

Roma, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_