

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
NOVATE MEZZOLA (SO)

OGGETTO: RICHIESTA di ESONERO dalle LEZIONI PRATICHE di EDUCAZIONE FISICA -

Il/la sottoscritto/a genitore _____
(cognome e nome padre/madre)
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
(cognome e nome)
frequentante nell'a.s. _____ la classe _____ sez. _____ plesso di _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a possa ottenere l'esonero:

- TOTALE da tutte le esercitazioni pratiche di ed. fisica;
 PARZIALE da determinate esercitazioni, quali:

e che l'esonero dalle attività sia:

- PERMANENTE per tutto l'anno scolastico _____ ;
 TEMPORANEO dal _____ al _____ ;

per il seguente motivo:

Si allega certificazione medica in originale.

Novate Mezzola , _____

Firma del Genitore _____