

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' Istituto Comprensivo
GROSIO – GROSOTTO - SONDALO

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)

la classe _____ sez. _____ scuola _____

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.

data, _____

Firma del Genitore _____