

RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Majorana"
Via De Gasperi, 6
20031 Cesano Maderno

Il sottoscritto _____
genitore dello studente _____
nato a _____ il _____
iscritto nell'anno scolastico _____ alla classe _____
di codesto Istituto,

CHIEDE che al figlio venga concesso l'esonero

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> parziale | <input type="checkbox"/> totale |
| <input type="checkbox"/> temporaneo | dal _____ al _____ |
| <input type="checkbox"/> permanente | (intero anno scolastico _____ / _____) |

dalle lezioni di educazione fisica per i seguenti motivi:

.....
(indicati sul certificato medico)

Gli alunni che per provati motivi di salute chiedono di essere esonerati dalle lezioni pratiche di educazione fisica, devono presentare domanda sul presente modello (disponibile in segreteria didattica), allegando un certificato medico con la prognosi.

Si precisa che l'esonero si riferisce esclusivamente all'attività fisica, pertanto durante le lezioni gli studenti esonerati sono tenuti ad essere presenti.

Data _____

Firma dello studente

Firma del genitore

.....
SI CONCEDE
VISTO: Il Dirigente Scolastico