

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI ED. FISICA

Il/La sottoscritt _____,

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

C H I E D E

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

barrare la/le voce/i che interessa/interessano e completare con i dati richiesti

totale da tutte le esercitazioni pratiche di ed. fisica

parziale da determinate esercitazioni: _____

permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)

temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica viene richiesto per il seguente motivo:

Si allega certificazione medica.

Data: _____

Firma del genitore _____

Da recapitare alla segreteria della scuola brevi-mano unitamente alla certificazione medica in originale.