

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI ED. FISICA

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
classe _____ sez. _____

CHIEDE

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-manu unitamente alla certificazione medica in originale.