

DOMANDA DI ESONERO DALLE ATTIVITA' PRATICHE NELL'AMBITO DELL'INSEGNAMENTO DI EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo 2 "Margherita Hack"

San Giovanni Lupatoto

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di

genitore affidatario tutore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe _____ della Scuola _____

CHIEDE

l'esonero parziale / totale dalle attività pratiche di educazione fisica dal _____
al _____ per l'anno scolastico in corso come da **certificato medico allegato**.

E' a conoscenza che comunque l'alunno/a deve essere presente alle suddette lezioni.

San Giovanni Lupatoto, _____

Firma del richiedente
