ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ICTAVERNERIO" -	*MOD. domanda di esonero dalle esercitazioni di educazione fisica*

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"I C TAVERNERIO"

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a_____prov._____il_____

della classe_____sez._____della Scuola □ Primaria □ Secondaria

Plesso_____

C H I E D O

che mio/a figlio/a possa ottenere l'esonero:

□ totale (da tutte le esercitazioni pratiche).

□ parziale (dalle seguenti esercitazioni pratiche _____
_____).

□ permanente (quando l'esclusione viene concessa per l'intero corso di studi della Scuola).

□ temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o in parte di esso) dalle esercitazioni pratiche di EDUCAZIONE FISICA per il seguente motivo _____
_____
e per il periodo dal_____al_____.

Allegato: certificato medico.

Tavernerio, _____

_____
(firma del genitore)