

Al Dirigente Scolastico
dell'IC A. Rosmini
Bollate (MI)

OGGETTO: Richiesta esonero dalle lezioni di Educazione Fisica

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno _____ nato/a il
_____ a _____ prov. _____ e frequentante la
classe _____ della scuola _____

CHIEDE

che suo/a figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie e Sportive, anche se assisterà alle lezioni.

A documentazione di tale richiesta **allega certificato medico** da cui risulta la necessità di un esonero:

- ☐ - TOTALE PERMANENTE - per tutto il corso di studi
- ☐ - TOTALE TEMPORANEO - per l'anno scolastico in corso o per un periodo limitato
- ☐ - PARZIALE PERMANENTE - limitato a determinati esercizi per tutto il corso degli studi
- ☐ - PARZIALE TEMPORANEO - limitato a determinati esercizi per l'anno scolastico in corso o per un periodo limitato

solo in caso di esonero totale o parziale TEMPORANEO:

dal _____ al _____ come da certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'esonero non comporta l'astensione dalle lezioni di Scienze Motorie e Sportive in quanto in dette ore sono tenute anche lezioni teoriche.

Data: _____

Firma
