

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DI CURNO

ALL'INS.DI ED.FISICA_____

OGGETTO : Richiesta esonero / proroga esonero educazione fisica

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
Scuola _____

CHIEDE

la concessione dell'esonero per il figlio/a :

la proroga dell'esonero per il figlio/a:

() **parziale permanente** dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica;

() **parziale temporaneo** dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica;

() **totale permanente** da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica;

() **totale temporaneo** da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione Fisica

dal (*) _____ al _____

(*) la data di inizio dell'esonero deve coincidere con quella del certificato medico e da quella data si calcolano i gg. di sospensione delle attività di Ed. Fisica stabiliti dal medico sul certificato.

Allega certificazione medica.

Data _____ firma _____

VISTO: per presa visione della richiesta corredata da certificato medico

Firma docente _____

=====

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CURNO

Vista la richiesta / proroga di esonero educazione fisica ,con relativo certificato medico, presentata dalla famiglia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DISPONE

la concessione / proroga dell'esonero _____ per l'alunno/a _____

Curno, li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Lina Mazzoleni