ISTITUTO COMPRENSIVO "GALILEO CHINI" MONTECATINI TERME

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: <u>RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA</u>

IO SOTTOSCRITTO/A _____GENITORE

DELL'ALUNNA/O _____NATO A_____

PROVINCIA (__) IL_____ISCRITTO ALLA SCUOLA_____

CLASSE _____ SEZ. _____PER L'ANNO SCOLASTICO _____/_____

CHIEDO

L'ESONERO DALLE ATTIVITA' PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA PER I MOTIVI RIPORTATI NEL CERTIFICATO MEDICO ALLEGATO, PER IL SEGUENTE PERIODO:

DAL _____ AL _____

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO

Montecatini Terme _____ _____

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Vista la richiesta presentata, **CONCEDE** l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica come sopra richiesto.
Si precisa che l'alunno/a dovrà comunque presenziare alle lezioni anche se tenute in palestra ed essere valutato nella parte teorica.

Montecatini Terme,_____ Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Tommei

(riservato alla segreteria didattica)
Si restituisce al genitore copia della concessione di esonero.

Si Invia al docente di classe Prof. _____

Data _____ Timbro