AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.I.S. “L. GEYMONAT”

 TRADATE

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dello

studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso questo istituto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’esonero dalle lezioni di educazione fisica del proprio figlio/a:

 l’esonero temporaneo dalle attività pratiche fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 l’esonero dalle attività pratiche fino al termine dell’anno scolastico

l’esonero parziale dalle attività pratiche

* fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* fino al termine dell’anno scolastico.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del genitore)

VISTO: □ SI CONCEDE □ NON SI CONCEDE

 *Il Dirigente Scolastico* Tatiana Galli