

LEONARDO DA VINCI
VIA CAVOUR, 258
ROMA 00184 Roma
tel. 06/47885378 fax 4743055

MODULO DI RICHIESTA ESONERO DALLE ESERCITAZIONI PRATICHE DI ED. FISICA

Il/La sottoscritt _____
(Nome e Cognome)

genitore dell'alunn _____ frequentante nell'anno scolastico _____

la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

che il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:
(barrare e completare con i dati richiesti)

totale da tutte le esercitazioni pratiche di educazione fisica

parziale da determinate esercitazioni, quali: _____

e che l'esonero dalle attività sia:

permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero corso di studi della scuola)

temporaneo (quando l'esclusione è limitata al solo anno scolastico in corso, o parte di esso)

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica viene richiesto per il seguente motivo:

Si allega certificazione medica in originale.

_____, _____
(Città) (Data)

(Firma del genitore)