Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di

Germignaga (VA)

\_\_l \_\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola Primaria / Secondaria di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

l’esonero □ PARZIALE □ TOTALE

dalle lezioni di Scienze Motorie / Educazione fisica

con durata TEMPORANEA: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ = gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data dal certificato (comprese domeniche e festività)

con durata PERMANENTE: per l’intero anno scolastico (a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

e allega regolare certificato medico con diagnosi e, in caso di esonero

parziale, con l’indicazione degli esercizi che l’alunno/a NON può

eseguire

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

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO

Al docente di Scienze motorie e sportive / ed. fisica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

* Viste la Legge n. 88 del 07/02/1958 e la Circ. n. 216 del 17/07/1987 del M.P.I. ISPETT. EDUCAZ. FISICA E SPORT
* Viste l’istanza sopra riportata e la certificazione medica, volte ad ottenere l’esonero dalle lezioni di Scienze motorie/ed. fisica

CONCEDE

All’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’esonero richiesto

□ PARZIALE □ TOTALE

a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data del certificato medico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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