AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO FUMAGALLI

CASATENOVO

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 l’esonero

□ Parziale

□ Totale

Del proprio figlio, dalle esercitazioni pratiche di

Educazione Fisica per motivi di salute fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega certificato medico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore

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

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Vista la richiesta di esonero, precisa che l’alunno è tenuto a frequentare regolarmente le lezioni e ad essere valutato nella parte teorica.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 PROF. DARIO MARIA CRIPPA