

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via L. da Vinci, 5
20842 Besana in Brianza (MB)

OGGETTO: RICHIESTA ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Il/la sottoscritto/a genitore _____
dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di I grado

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'esonero

- dalle lezioni di educazione fisica con il/la prof./prof.ssa _____
 dall'attività di _____

secondo le seguenti modalità:

- totale per tutto l'anno scolastico in corso;
 parziale per tutto l'anno scolastico in corso;
 temporaneo dal giorno _____ al giorno _____.

Chiede, inoltre, il supporto dei collaboratori scolastici e/o l'utilizzo dell'ascensore per gli spostamenti: SI' NO

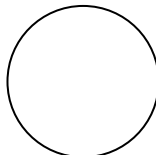
Allega alla presente richiesta il certificato in carta libera rilasciato dal medico curante.

Besana in Brianza, _____
(data)

FIRMA DEL GENITORE

(riservato alla segreteria)

Visto,



il Dirigente Scolastico
dott.ssa Alessandra Ansaldo