

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
"AVOGADRO-L. DA VINCI"
ABBADIA S.SALVATORE

OGGETTO: RICHIESTA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI ED. FISICA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ Spec.ne _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art.303 del D.Lgs 297/94, l'esonero dalle esercitazioni pratiche di Educazione Fisica
per il/la proprio/a figlio/a dal _____ al _____

Allega certificato medico

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che l'esonero obbliga l'alunno/a a partecipare
ugualmente alle lezioni di Educazione Fisica e comporta la valutazione periodica della materia.

_____ li _____

(firma del genitore)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista l'istanza di cui sopra e la relativa documentazione

CONCEDE

Ai sensi dell'Art. 303 del D.Lg.s 297/94

L'esonero richiesta per il periodo

dal _____ al _____

Abbadia S.S. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Valeria Giovagnoli