

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