ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Martiri di Civitella"

Via G. Verdi, 40 – 52041 loc. Badia al Pino – Civitella in Val di Chiana (AR)

C.F. 80010080515 - Tel. 0575/497215

Sito web: www. icmartiridicivitella.edu.it MAIL: aric81000g@istruzione.it – aric81000g@pec.istruzione.it

Oggetto: Esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il/la sottoscritt__ ____
genitore dell'alunno/a ____
frequentante la Classe ______ Sez. ______ della Scuola_______________________________________

C H I E D O

TIPO E DURATA DELL' ESONERO:
(crocettare la voce che interessa):

- ☐ Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- ☐ Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- ☐ Esonero Totale Temporaneo, per giorni_______ (o fino al…………………..)
- ☐ Esonero Parziale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al…………………..)
- ☐ _________________________________

TIPI DI ESERCIZI: (obbligatorio per l'esonero parziale - come risulta da certificato medico)

L'esonero dai seguenti esercizi: (indicare tipo di esercizi in cui limitare l'attività ed eventualmente i giochi sportivi da evitare)

____
____

Documentazione allegata:____

Data ___________ Firma del genitore__________________________

>>

NOTA: tale istanza, qualora accolta, non esimerà l'alunno dal partecipare alle lezioni, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni oggettive.

L'ISTANZA E' ACCOLTA :

Data ____________________

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Iasmina Santini)

PER PRESA VISIONE
IL DOCENTE DI EDUCAZIONE FISICA

Prof. ___________________________________