RICHIESTA DI ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. D.BRAMANTE "
FERMIGNANO

Il/La sottoscritto/a _____genitore dell'alunna/o _____, iscritta/o per l'anno scolastico 20_/20__ alla classe _____ sez. _____ della Scuola primaria/secondaria dell'istituto D.Bramante Fermignano

CHIEDE

alla S.V. di concedere al/alla proprio/a figlio/a l' esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per

☐ l'intero anno scolastico
☐ temporaneo per il periodo dal _____ al _____
☐ totale da tutte le esercitazioni pratiche di Educazione fisica
☐ parziale da determinate esercitazioni, ossia _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza che ai sensi delle Circolari Ministeriali n. 216/1987 del 17.07.1987 e C.M. 6 giugno 1995, prot. n. 1702/A2 l'esonero non esimerà l'alunna/o dal partecipare alle lezioni di educazione fisica e non equivarrà a mancanza di valutazione.

Si allega certificato medico con la durata e il motivo dell'esonero.

Fermignano, lì_____

FIRMA DEL GENITORE
_____

Riservato all'Istituto

Al Docente Di Educazione Fisica
Ai Genitori dell'alunno
_____ *Classe* _____ *Sez.*____

Vista la richiesta del genitore volta a chiedere l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per il periodo dal _____ al _____ ;
Vista la certificazione medica presentata;
Si dispone l'esonero totale / parziale dalle lezioni di educazione Fisica.

Fermignano, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Smacchia