

ISTITUTO CALASANZIO
SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO
VIA NINO CERVETTO, 40
16152 GENOVA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
della classe _____

CHIEDE

L' ESONERO totale / parziale (*) dalle esercitazioni pratiche di Educazione fisica per il periodo:

- dal _____ al _____
- intero anno scolastico _____ / _____

Si allega documentazione medica.

Sono a conoscenza che tale esonero, allorché concesso, non esclude la presenza e la partecipazione dello /a studente/ssa ad attività compatibili con le condizioni fisiche che sono alla base dell'esonero richiesto.

** L'esonero è totale quando esclude l'alunno dalle esercitazioni pratiche; è parziale quando esclude l'alunno solo da determinate attività.*

Genova, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

Il Dirigente Scolastico, vista la domanda presentata dall'alunno _____
della classe _____, concede l'esonero richiesto.

Il Dirigente Scolastico

Il Docente di Educazione Fisica p.p.v. _____