

Il sottoscritto esercente la patria potestà dell'alunno

..... nato a il / /
cognome e nome dell'alunno

frequentante la classe Sez. per l'anno scolastico / della Scuola :

- Primaria di Casazza
 Endine Gaiano "Martiri"
 Gaverina
 Endine Gaiano "Rova"
 Monasterolo

- Secondaria di: Casazza
 Endine Gaiano

- Infanzia di: Spinone al Lago

CHIEDE

l'esonero della frequenza dalle lezioni di Educazione Fisica/Motoria:

- TOTALE (l'alunno non può eseguire nessun esercizio ginnico) PARZIALE (l'alunno può eseguire alcuni esercizi ginnici indicati dal medico)

TEMPORANEO a decorrere dal giorno per n. gg.

PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO.

Si allega certificato medico.

.....
Data

.....
Firma del dichiarante

Mod. Richiesta Esonero di Educazione Fisica/Motoria

Parte riservata alla Scuola

VISTO:

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per le seguenti motivazioni

Casazza,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Antonia Savio