

Mod G/9

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Fiano
Via L.Giustiniani, 20
0065 Fiano Romano

DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA

___ sottoscritt___ _____
padre/madre dell'alunno/a _____
iscritt___ per il corrente a. s. alla classe _____ sezione _____ scuola _____

CHIEDE

l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica per l'anno scolastico in corso per il/la proprio/a figlio/a come da certificato medico allegato.

Sono consapevole del fatto che l'esonero sarà eventualmente concesso per la sola parte pratica, fermo restando il fatto che per l'alunno/a rimane l'obbligo di studiare la parte teorica, rispetto alla quale ci sarà regolare valutazione in sede di scrutinio.

Fiano Romano , _____

Firma del Genitore
