

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SCANZOROSCIATE

OGGETTO: **Esonero educazione fisica/motoria**

Il sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
della classe/sez _____ primaria/secondaria 1° grado di _____

CHIEDE

per il proprio/a figlio/a l'esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica/motoria

- ☐ temporaneo dal _____ al _____
- ☐ permanente
- ☐ parziale
- ☐ totale

per i seguenti motivi _____

Allega alla presente istanza:

1. _____
2. _____

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che gli attestati allegati hanno soltanto valore indicativo e non esimono la S.V. dal disporre ulteriori accertamenti sanitari.

Data _____ firma del genitore _____

Visto: Il Dirigente Scolastico concede