

Richiesta esonero educazione fisica

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CLASSICO 'S, QUASIMODO
MAGENTA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

CHIEDE

che il proprio figlio/figlia venga dispensato dalle attività pratiche, durante le lezioni di scienze motorie
con esonero (barrare solo un'opzione)

- ☐ Totale
- ☐ Parziale

con esonero (barrare solo un'opzione)

- ☐ Temporaneo
- ☐ Permanente

dal _____ al _____

Allega a tal fine: certificato medico Altro (specificare) _____

Data _____

FIRMA _____