

ESONERO EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente Scolastico

DIREZIONE DIDATTICA 1° CIRCOLO

NOCERA SUPERIORE - SALERNO

I Sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sezione _____ della Scuola _____ nel corrente anno scolastico.

CHIEDONO

che venga concesso, al proprio figlio, l'esonero dall'attività motoria di Ed. Fisica dalle lezioni (1) _____
per il seguente motivo _____
come da certificato medico allegato.

Nocera Superiore,

I Genitori

- (1) TOTALE (esclusione da tutte le attività per tutto l'anno scolastico)
PARZIALE (esclusione da alcune attività per tutto l'anno scolastico)
TEMPORANEO (esclusione totale o parziale delle lezioni di Educazione Fisica per un determinato periodo dell'anno scolastico).

Vista la domanda prodotta dall'interessato/a concede l'esonero

totale parziale temporaneo

fino al _____ con obbligo di frequenza

Nocera Superiore,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Pizzarelli