

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO GINNASIO STATALE
"G. ZANELLA" SCHIO VI

OGGETTO: Domanda di esonero TOTALE \ PARZIALE dalle Attività Fisiche - A. S. 20____ \ 20____

Il / La sottoscritt_____

Padre \ Madre dell'alunn_____ della classe _____

CHIEDE

Alla S.V. di voler concedere al / alla proprio / a figlio / a l'esonero:

- TOTALE DALLE ATTIVITA' (tutte le attività fisiche) dal _____ al _____
- PARZIALE DALLE ATTIVITA' (alcune attività fisiche) dal _____ al _____

dichiara di essere a conoscenza che:

- "tale istanza, qualora accolta, non esimerà l'alunno dal partecipare alle lezioni di educazione fisica, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue particolari condizioni soggettive....."

- Allega certificato medico

Firma dell'alunno / a _____ Firma del genitore _____

SCHIO, _____

FIRMA PER PRESA VISIONE IL DOCENTE DI ED. FISICA: prof. _____

LICEO CLASSICO STATALE " GIACOMO ZANELLA "

36015 SCHIO (VI)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda
Visto il certificato medico

DISPONE

L'esonero richiesto, a decorrere dal _____ e fino al _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
