DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI DI SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "Mario Delpozzo"
di Cuneo

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, chiede alla S.V. di avere l'esonero:

□ PARZIALE (relativi ad alcune attività)

□ TEMPORANEO (limitato ad un breve periodo)

□ TOTALE (per tutte le attività e per tutti gli esercizi)

dalle lezioni di Educazione Fisica nel corrente anno scolastico 20____ /20_____

Allego certificato medico.

Fiducioso nel benevolo accoglimento della presente ringrazia e porge distinti saluti.

_____ , _____

Firma dell'alunno _____

Firma di un genitore _____

VISTO: L'INSEGNANTE

_____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Ivan RE