AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "MANZONI-LANZI"
CORRIDONIA

OGGETTO: Richiesta di esonero dalle esercitazioni pratiche di EDUCAZIONE FISICA

Il/La/I sottoscritto/a/i _____

genitore/i-tutore dell'alunno/a_____

frequentante la classe_____ sez. _____ della scuola

- ☐ Primaria Viale Martiri della Libertà
- ☐ Primaria Colbuccaro
- ☐ Primaria San Claudio
- ☐ Primaria L. Lanzi
- ☐ Secondaria di I grado

CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga esonerato/a dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica dal _____ al _____ per il seguente motivo: _____
_____.

Allega alla presente il certificato medico.

Corridonia, lì_____

_____

(firma del genitore/i*- tutore)

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa.

---

a cura dell'Ufficio

Vista l'istanza a margine, assunta al prot. _____ del _____

Visti gli atti d'ufficio,

SI AUTORIZZA

l'esonero dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica per il periodo indicato nell'allegata certificazione medica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO