**DOMANDA DI ESONERO DALLE LEZIONI**

**PRATICHE DI EDUCAZIONE FISICA**

***Al Dirigente Scolastico***

***... sottoscritt... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***padre\madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***nat... il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,***

***iscritt... per il corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_\_***

***Firma Docente di Educazione fisica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***CHIEDE***

***l’esonero dalle lezioni di Educazione Fisica dal …………………al…………………. per .... propri... figli..., come da certificato medico allegato.***

***Il sottoscritto è consapevole del fatto che l’esonero sarà concesso per la sola parte pratica, fermo restando il fatto che per l’alunn... rimane l’obbligo di essere presente alle lezioni e di studiare la parte teorica, come da* C.M. 17 luglio 1987, n. 216, prot. n. 1771/A.**

**Si prega di contattare l’insegnante di Educazione Fisica per eventuali necessità.**

***, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma del Genitore***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

-Vista la richiesta del Genitore

-Visto il Certificato Medico allegato

Si concede l’esonero IL DIRIGENTE SCOLASTICO

No si concede l’esonero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_