

Imola, _____

Al Dirigente
Liceo Rambaldi –Valeriani-Alessandro da Imola”

OGGETTO: esonero dalle attività pratiche di scienze motorie e sportive.

Il/La sottoscritto/a _____

G) genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

A) alunno/a della classe _____

CHIEDE

G) (compilare da parte del genitore di studente minorenni)
che il/la proprio/a figlio/a sia esonerato/a parzialmente/totalmente (cancellare la dicitura che non interessa)

A) (compilare da parte dello studente se maggiorenne)
di essere esonerato parzialmente/totalmente (cancellare la dicitura che non interessa)

dalle attività pratiche di educazione fisica per il seguente periodo _____
come risulta dal certificato medico allegato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere al corrente che anche in presenza di esonero dalle attività pratiche, l'alunno dovrà comunque presenziare alle lezioni svolgendo attività non pratiche indicate dal docente.

NOTA IMPORTANTE:

In caso di esonero parziale è necessaria l'indicazione puntuale sulla certificazione medica degli esercizi ed attività che l'alunno non può praticare.

Firma del genitore o dell'alunno se maggiorenne

G): genitore di alunno minorenne
A): alunno maggiorenne

RISERVATO ALLA SCUOLA

Si autorizza l'esonero PARZIALE/TOTALE dalle attività pratiche di educazione fisica per il periodo richiesto e precisamente dal _____ compresi.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Paolo Nardiello

Firma per ricevuta:

L'Insegnante Prof. _____

L'Alunno _____