

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno
..... nato ail iscritto per l'anno
scolastico 2/2 alla classe sez.....

CHIEDE

l'esonero dalle lezioni di Educazione Fisica:

TOTALE DAL AL oppure FINO AL TERMINE DELLE LEZIONI
oppure:

PARZIALE DAL AL oppure FINO AL TERMINE DELLE LEZIONI

Si allega certificato medico.

Desenzano del Garda, li.....

Firma del genitore
.....

VISTO: L'insegnante di Educazione Fisica prof.

VISTO: Si concede l'esonero delle attività pratiche con obblighi di frequenza dal..... al

Desenzano del Garda,.....

Il Dirigente Scolastico
.....

riservato all'ufficio

Registrato su registro annuale esonero e consegnato docente ed. fisica da in
data

ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "LUIGI BAZOLI – MARCO POLO"

Via Giotto, 55

25015 Desenzano del Garda (BS)

Tel. 030 9141668 – 030 9142440 – Fax 030 9140179 C.F. 93015190171

E-mail: bsis003001@istruzione.it

PEC: bazolipolo@pec.istruzione.it sito web: www.bazolipolo.edu.it