MODULO RICHIESTA ESONERO DA EDUCAZIONE FISICA

Al Dirigente scolastico e, p.c. Al
docente di Educazione fisica

Il sottoscritto

_____

genitore dell'alunno/a_____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____ chiede che gli/le venga concesso l'esonero dalle lezioni di educazione fisica di tipo:

TOTALE

- permanente
- temporaneo dal _____ al _____

PARZIALE*

- permanente
- temporaneo dal _____ al _____

*con esclusione degli esercizi che comportino

_____

_____

Si allega la seguente documentazione medica:
Si richiede inoltre_____
Distinti Saluti

PERUGIA .....FIRMA.....