

Prot. n.

Al Dirigente Scolastico
Dell'ISIS da Vinci Carli de Sandrinelli

Oggetto: esonero dalle lezioni pratiche di Educazione Motoria

Il /la sottoscritto/a.....
genitore/tutore dell'alunno/a.....
della classe Istituto
chiede l'esonero dalla attività pratica di educazione motoria per lo/a studente/
studentessa indicato/a
dalal
per i seguenti motivi

Allega certificato medico.

Trieste,

Firma.....

Riservato alla segreteria

Il Dirigente Scolastico

Vista la richiesta motivata del genitore/tutore dell'alunno/a

Concede

L'esonero dalle attività pratiche di educazione motoria dalal

L'allieva/o esonerata/o ha comunque l'obbligo di essere regolarmente presente alle lezioni di educazione motoria, partecipando a tutte le attività non incompatibili con le sue condizioni.

Trieste,

Il Dirigente scolastico

Ariella Bertossi