

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.I.S.L. NOBIL"
42124 REGGIO EMILIA

Oggetto: Richiesta esonero dalle attività pratiche delle lezioni di Scienze motorie

_____ I _____ sottoscritt _____ genitore dello studente
_____ della classe _____ sez. _____

CHIEDE

L'esonero del ___ propri ___ figli ___ dalle attività pratiche delle lezioni di Scienze motorie,
come da certificato medico allegato.

L'INSEGNANTE RESPONSABILE E' IL PROF _____

Reggio Emilia, _____

In fede

VISTO

SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Guidi

N.B. si precisa che gli studenti esonerati dovranno comunque partecipare alle lezioni di Educazione Fisica e saranno valutati in sede di scrutinio.