AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.I.S.L.NOBILI"
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.