

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
PADRE PINO PUGLISI
BUCCINASCO (MI)

Oggetto: Richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie

Il /la sottoscritt_ _____

Genitore dell'alunn__ _____

Frequentante nell'a.s. _____ classe _____ sez. _____

Sede _____

CHIEDO

TIPO E DURATA DELL' ESONERO (selezionare la voce che interessa):

L'esonero è autorizzato solo per le esercitazioni pratiche di educazione fisica, permane quindi l'obbligo della presenza alle lezioni e la partecipazione attiva agli aspetti teorici della materia al fine di ottemperare all'obbligo della valutazione.

- Esonero Totale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Parziale, per l'intero anno scolastico;
- Esonero Totale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al _____)
- Esonero Parziale Temporaneo, per giorni _____ (o fino al _____)
- _____

Documentazione allegata:

Data _____

Firma

Il Dirigente Scolastico

Autorizza l'esonero

Non autorizza l'esonero

Timbro e firma del dirigente

Notificare al docente interessato l'autorizzazione all'esonero.