

Al Dirigente scolastico
dell’Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico
“Girolamo Caruso”
di Alcamo

Il/La sottoscritt _____

(Nome e Cognome)

genitore dell'alunn _____ frequentante nell'anno scolastico

_____ / _____ la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

che, ai sensi dell’art. 303 del D. Lgs. n. 297 del 16/4/94, il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

(barrare e completare con i dati richiesti) totale dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica parziale da determinate esercitazioni, quali:_____

e che l'esonero dalle attività sia:

 permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico) temporaneo (quando l'esclusione è limitata ad una parte dell’anno scolastico)

per il periodo dal _____ al _____.

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica viene richiesto per il seguente motivo:

_____.

Si allega certificazione medica in originale.

_____, _____

(Città)

(Data)

(Firma del genitore)