

Al Dirigente Scolastico del POLO "FERMI-GIORGI"

L U C C A

__I__ sottoscritt _____

genitore dell'alunn_ _____

della classe _____ sez. _____

- Istituto "FERMI"
- Istituto "GIORGI"

C h i e d e

L'esonero:

- totale delle attività pratiche di Scienze motorie **dal** _____ **al** _____
- parziale per la sola attività natatoria **dal** _____ **al** _____
- parziale per le sole attività in palestra **dal** _____ **al** _____

Si allega certificato medico (che attesta il tipo ed il periodo di esonero) .

Lucca, _____

Firma del genitore o alunno maggiorenne

N.B.:

L'esonero riguarda solo le attività pratiche; l'alunno pertanto è tenuto ad assistere alle lezioni.

La domanda debitamente compilata e firmata da un genitore o da alunno maggiorenne, accompagnata dal certificato medico in originale, dovrà essere presentata in segreteria (anche dall'alunno stesso).

Una copia dell'esonero potrà essere ritirata dall'alunno o da un genitore, di norma trascorsi tre giorni dopo la richiesta, presso la segreteria didattica nell'orario di sportello (alunni 10:50 – 11:05 o dopo il termine delle lezioni – pubblico dalle 11:00 alle 13.30 tutti i giorni dal lunedì al sabato)

L'altra copia verrà inviata al docente di educazione fisica al fine di giustificare l'impossibilità di effettuare l'attività motoria e partirà dalla data di ricezione al protocollo