

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico Statale
"G.GALILEI"
24043 CARAVAGGIO

Oggetto: **richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica.**

__l__ sottoscritt _____ padre/madre dell'alunn __
_____ frequentante la classe __sez. __
anno scolastico ____/____ (docente della classe Prof. _____)

CHIEDE

per __l__ figli __ l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica per il periodo:

A tale scopo allega il certificato medico.

Caravaggio, _____
_____ (firma)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la richiesta presentata, **CONCEDE** l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica come sopra richiesto.

Si precisa che l'alunn __ dovrà comunque presenziare alle lezioni anche se tenute in palestra ed essere valutato nella parte teorica.

Caravaggio, _____
_____ (firma)

(riservato alla segreteria didattica)

Si restituisce al __signor__ _____ copia della concessione di esonero e relativo certificato medico.

Caravaggio, _____
_____ (firma)