

Al **Dirigente Scolastico**
dell' Istituto Comprensivo "I. Silone"

Via San Gottardo 1
65015 Montesilvano

Oggetto: RICHIESTA ESONERO DAGLI ESERCIZI DI EDUCAZIONE FISICA / MOTORIA
Anno Scolastico/.....

Il/La sottoscritto/a genitore
dell'alunno/a Classe: sez.:
della Scuola: Primaria Media
plesso: Sede Villa Carmine Colle

CHIEDE

per il/la figlio/a l'esonero dagli esercizi di Educazione Fisica Motoria per il periodo sotto
indicato:

- gg.: dal al
- Intero anno scolastico/.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che l'astensione dalle attività motorie, allorché
concessa, non esclude la partecipazione dell'alunno/a alle lezioni per rispondere del programma
teorico della materia.

Si allega alla presente: **certificazione medica**

Montesilvano,

Firma

.....

Visto si autorizza:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Roberta MARTORELLA)

.....