

Mod. G2 Edizione n. 2 del 04/10/2016	<b>ISTITUTO COMPENSIVO DI GERMIGNAGA</b>	Approvato Dirigente Scolastico
<b>DOMANDA DI ESONERO dalle lezioni di SCIENZE MOTORIE/ED. FISICA</b>		

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di  
Germignaga (VA)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della  
scuola Primaria / Secondaria di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

chiede

l'esonero  PARZIALE  TOTALE

dalle lezioni di Scienze Motorie / Educazione fisica

con durata TEMPORANEA: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ = gg. \_\_\_\_\_  
data dal certificato (comprese domeniche e festività)

con durata PERMANENTE: per l'intero anno scolastico (a partire dal \_\_\_\_\_ )  
e allega regolare certificato medico con diagnosi e, in caso di esonero  
parziale, con l'indicazione degli esercizi che l'alunno/a NON può  
eseguire

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

#### PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al docente di Scienze motorie e sportive / ed. fisica \_\_\_\_\_

#### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Viste la Legge n. 88 del 07/02/1958 e la Circ. n. 216 del 17/07/1987 del M.P.I. ISPETT. EDUCAZ. FISICA E SPORT
- Viste l'istanza sopra riportata e la certificazione medica, volte ad ottenere l'esonero dalle lezioni di Scienze motorie/ed. fisica

CONCEDE

All'alunn \_\_\_\_\_ l'esonero richiesto

PARZIALE  TOTALE

a partire dal \_\_\_\_\_ data del certificato medico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_