AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"DAVID MARIA TUROLDO"
Via Ronco, 11 - Località Camanghè -

24019 - ZOGNO - (BG)

Oggetto: <u>Domanda di esonero dalle lezioni di educazione fisica e/o nuoto.</u>

Il sottoscritto genitore di_____frequentante la classe_____sez._____corso_____di questo Istituto

CHIEDE

che il/la figlio/a venga esonerato/a dalle lezioni di educazione fisica e/o nuoto (barrare la voce che non interessa) dal_____al_____come da certificato medico allegato.

Distinti saluti.

_____ _____
Data (firma genitore)

◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊

(spazio riservato alla Scuola)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la domanda corredata da certificato medico concede all'alunno/a _____ l'esonero dalle lezioni di educazione fisica dal _____al_____.

L'alunno sarà comunque tenuto a frequentare le lezioni di educazione fisica e svolgerà le attività permesse dal suo stato di salute.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____

Zogno, _____