



Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS Ruffini

Oggetto: Richiesta di esonero dalle lezioni pratiche di Scienze Motorie - A.S.

Il genitore / lo studente (°) _____ di _____

frequentante nell'A.S. _____ la classe _____

C H I E D E

l'esonero dalle lezioni pratiche di educazione fisica dal _____ al _____ (indicare la tipologia di esonero)

1) esonero parziale - con esclusione di qualche esercizio - indicare quali:

2) esonero totale (dispensa da tutti gli esercizi)

3) permanente (valido per l'intero corso di studio, da concedersi solo per infermità o difetti non suscettibili di guarigione o miglioramento)

4) temporaneo

Imperia,

Il genitore / Lo Studente _____

Il Dirigente Scolastico

- Autorizza l'esonero
- Non autorizza l'esonero

Firma del dirigente _____

In base alla vigente normativa non occorre presentare il certificato medico.