

Al Dirigente Scolastico del POLO "FERMI-GIORGI"

L U C C A

Il sottoscritt _____

genitore dell'alunn _____

della classe _____ sez. _____

- Istituto "FERMI"
 Istituto "GIORGI"

C h i e d e

L'esonero:

- totale delle attività pratiche di Scienze motorie dal _____ al _____
 parziale per la sola attività natatoria dal _____ al _____
 parziale per le sole attività in palestra dal _____ al _____

Si allega certificato medico (che attesta il tipo ed il periodo di esonero) .

Lucca, _____

Firma del genitore o alunno maggiorenne

N.B.:

L'esonero riguarda solo le attività pratiche; l'alunno pertanto è tenuto ad assistere alle lezioni.

La domanda debitamente compilata e firmata da un genitore o da alunno maggiorenne, accompagnata dal certificato medico in originale, dovrà essere presentata in segreteria (anche dall'alunno stesso).