



## Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede: via Mezzano, 41 28069 Trecate (NO) tel. 0321-71158 – Fax

0321730126 e-mail: [noic82900g@istruzione.it](mailto:noic82900g@istruzione.it) pec:

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

مدیر المدرسة \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
(اسم المؤسسة التعليمية)

الموقعون أذناه  
(الاسم الكامل)

كحارس الأم الأب

التلميذ

(الاسم الكامل)

ملتحقين بالمدرسة \_\_\_\_\_ di Codest \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

عملا الفن. 3 من قانون 7 فبراير 1958، ن. 88

مكالمات

لطفهم النوع التالي من الإعفاء من هذه الرياضة من حصص التربية البدنية، علم، مع ذلك، أنه سيشارك في الدروس، تقتصر على تلك الجوانب التي لا تتعارض مع شروطها.

إجمالي دائم (للدورة كاملة من الدراسات وإلى جميع الأنشطة الرياضية)  
الدائم الجزئي (على مدى كامل من الدراسة وللممارسات الرياضية معين)

إجمالي مؤقت (للعام الدراسي الحالي أو جزء منه، ولكل عملية

الرياضة) من \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ل\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

مؤقت جزئي (للعام الدراسي الحالي أو أي جزء منها والممارسات

رياضية محددة) من \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ل\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ و \_\_\_\_\_ .

وإرفاق شهادة طبيب العائلة

\_\_\_\_\_ ، هناك \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ التوقيع

وبالنظر إلى الطلب وشهادة إنتاجها، فإنه منح التنازل: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ، هناك \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ المعلم رئيس

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

già frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ di codesto istituto scolastico

ai sensi dell'art. 3 della Legge 7 febbraio 1958, n. 88

**CHIEDE**

per il proprio figlio il seguente tipo di esonero dalla pratica sportiva delle lezioni di educazione fisica, consapevole, peraltro, che egli parteciperà alle lezioni, limitatamente a quegli aspetti non incompatibili con le sue condizioni.

- Permanente totale (per l'intero corso degli studi e per tutte le pratiche sportive)
- Permanente parziale (per l'intero corso di studi e per le pratiche sportive specificate)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Temporaneo totale (per l'anno scolastico in corso o parte di esso, e per tutte le pratiche sportive) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

- Temporaneo parziale (per l'anno scolastico in corso o parte di esso e per le pratiche sportive specificate) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e per

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e allega il certificato del medico di famiglia

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Viste la richiesta e la certificazione prodotta, si concede l'esonero: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il dirigente scolastico

\_\_\_\_\_