



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

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

0321730126 e-mail: noic82900g@istruzione.it

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

The undersigned _____
(surname and name)

as the father mother guardian

of the Pupil _____ class section. _____ attending
this Institute,

pursuant to art. 3 of the Law on Feb. 7, 1958, n. 88

CALLS

for their child the following type of exemption from the sport of physical education classes, aware, however,
that he will participate in the lessons, limited to those aspects which are not inconsistent with its conditions.

- Permanent Total (for the whole course of studies and to all sporting activities)
- Permanent partial (over the entire course of study and for sports practices specified)

Temporary Total (for the current school year or part of it, and for all practical
sports) from ___ / ___ / ____ to ___ / ___ / ____.

Temporary partial (for the current school year or any part thereof and for practices
sports specified) from ___ / ___ / ____ to ___ / ___ / ____ and

and attach the certified family physician

_____, ___ / ___ / ____

Place and date

Signature of parent _____

Having regard to the request and certification produced, it is granting the waiver: _____

_____, There ___ / ___ / ____

The head teacher _____

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
