



Istituto Comprensivo Statale "Rachel Behar"

Sede via Mezzano,41 28068 Trecate(NO) tel. 0321-71158-fax 0321730126

e-mail: noic82900g@istruzione.it pec: noic82900g@pec.istruzione.it

Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado dei Comuni di Sozzago e Trecate

Al Dirigente scolastico del _____
Okul Müdürüne (Denominazione dell'istituzione scolastica)
(Okulun adı))

I sottoscritt _____
Aşağıda imzası bulunan ben

in qualità di _____
sıfatı padre babası madre annesi tutore velisi

dell'alunn _____
talebenin (cognome e nome)
(soyadı ve adı)

già frequentante la classe _____ sezione _____ di codesto circolo didattico
gittiği sınıf şube bu okulda

ai sensi dell'art. 3 della Legge 7 febbraio 1958, n. 88
88 numaralı 7 Şubat 1958 tarihli Kanununun 3 cü maddesine göre

**CHIEDE
İSTEĞİM:**

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.

Çocuğumun jimnastik derslerine katılmaması, fakat kısıtlı olarak çocuğumun durumuna zararlı olmayacak şekilde jimnastik derslerinde bulunmasına taraftarım.

- Permanente totale (per l'intero corso degli studi e per tutte le pratiche sportive)
Tamamina daimi olarak (bütün sene süresince ve bütün spor uygulamaları için)
- Permanente parziale (per l'intero corso di studi e per le pratiche sportive specificate)
Kısmen daimi olarak ((bütün sene süresince ve aşağıda belirtilen spor uygulamaları için)

- Temporaneo totale (per l'anno scolastico in corso o parte di esso, e per tutte le pratiche
Tamamina geçici olarak (bu sene süresince veya bu senenin bir kısmında bütün spor

sportive) dal ____/____/____ al ____/____/____.
uygulamaları için) bu tarihten şu tarihe kadar

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

Kısmen geçici olarak (bu sene süresince veya bu senenin bir kısmında ve aşağıda belirtilen spor uygulamaları için) bu tarihten ___/___/___ şu tarihe kadar ___/___/___.

e allega il certificato del medico di famiglia
ve aile doktorunun verdiği raporu ekte bulabilirsiniz.

_____,li ___/___/___
Tarih

Firma
İmza

Viste la richiesta e la certificazione prodotta, si concede l'esonero: _____
Talebiniz ve doktorun verdiği belge göz önünde tutularak talebe muaf edilmiştir _____

_____,li ___/___/___
Tarih

Il dirigente scolastico
Okul Müdürü
