

SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'ASSIGNATURA D'EDUCACIÓ FÍSICA

LLINATGES			
NOM			
DNI/NIE		DATA NAIXEMENT	
MATRICULAT/ADA			
CURS		TELÈFON	
DIRECCIÓ DOMICILI			
NÚMERO		PIS	
		PORTA	
		CP	
MUNICIPI		PROVÍNCIA	
ADREÇA ELECTRÒNICA			

EXPOSO que:

- ☐ soc esportista d'alt nivell o alt rendiment (Reial Decret 971/2007 i 242/2009)
- ☐ soc alumne/a d'ensenyaments professionals de Dansa (Reial Decret 242/2009)

SOL·LICITO:

Que em sigui concedida l'exempció de l'assignatura d'Educació física

de/d' de 20

Signatura de l'interessat/ada

Sr. Director de l'Institut d'Ensenyaments a Distància de les Illes Balears